

Nombre de la Actividad:

Ejecución del Plan de Capacitación SRS-2023
Cuidados Maternos y Neonatales Respingosos.

Área Responsable: Capacitación

Fecha: 08/09/2023

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora: 9:00 a.m.

Lugar/Plataforma: Dra. Lila chain

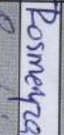

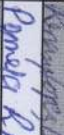
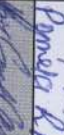






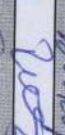











Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Mónica Lopez Rodriguez	M	N/A	R1 G4e	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Mónica Rodriguez
German Sepulveda	F	N/A	R1 G4d	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	German Sepulveda
Liliana Juon	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Liliana Juon
Diana Reyes	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Diana Reyes
Yago Rosales	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Yago Rosales
Yolanda Rivera	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Yolanda Rivera
Isaura M. Villanueva	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Isaura M. Villanueva
Patricia Polanco Reyes	F	N/A	R1 G4g	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Patricia Polanco Reyes
Ignacio Mateo Berthe	F	N/A	R1 G4h	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Ignacio Mateo Berthe
Desvel de la Rosa	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Desvel de la Rosa
Wendula Mejia Gomez	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Wendula Mejia Gomez
Nathali Padrig	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Nathali Padrig
Georgina Fierro	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Georgina Fierro
Hilary Viana Escobar	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Hilary Viana Escobar
Frisette Payand	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Frisette Payand
Amira Leon	F	N/A	R1 G4D	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Amira Leon

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Aracelis Rojas Alvarado Solano
[Signature]
Aracelis Rojas Alvarado Solano



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/ Dirección/ Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Rosmery Zapaña	F	N/A	Enfermera Obstétrica	HUMNSA		rosmierzapa@hotmail.com
Rosely Jara Lazo	F	N/A	Enfermera Obstétrica	HUMNSA		roselyjara@humnsa.com
Pamela Rodríguez S.	F	N/A	enf. obstétrica	Humnsa		pamela.rodriguez@humnsa.com
Mary Gonzalez Quello	F	N/A	obstétrica	Humnsa		marygonzalezquello@hotmail.com
Daniela A. Mata	F	N/A	Gyo R1	HUMNSA		daniela.mata@humnsa.com
Diana Estay H	M	N/A	R1 Gyo	HUMNSA		diestay@humnsa.com
Alberto Cruz Ramirez	C	N/A	Enf Obs	HUMNSA		alberto.cruz@humnsa.com
Pamela T. Pizaro Fabre	F	N/A	R1 DE	Humnsa		pamela.pizaro@humnsa.com
Julia Bello	F	N/A	R1 OS.	HRDSSP		809 457 2608
SORLET CARRASCO	F	N/A	R1 GYO	HRDSSP		805-396-1532
Teresa Lopez	M	N/A	R1 GYO	HRDSSP		809-820-1119
Diana Ramirez	M	N/A	R1 GYO	HRDSSP		829-579-3666
Tamara Torres Corino	M	N/A	R1 GYO	HRDSSP		809 913 6929
Freddy Peralta Javira	F	N/A	R1 GYO	HRDSSP		829-416-3352
Humberto H. HERRERA TAJAN	F	N/A	R1 GYO	HRDSSP		829-95-3332
Estefanía Kaminer Soria	F	N/A	R1 GYO	HRDSSP		829-410-3607
Misel Fias Beltr	F	N/A	RGYO,	HRDSSP		849-787-1484
Carolina Diaz	F	N/A	Medico	CONAMI		829 72-1185
Yenny Espinoza	F	N/A	Medico	Area V		809-792-6301
Dora Zumbado	F	N/A	Medico	M. Mujer		849-289-2111
Indilisa A. Cortina Bork	F	N/A	MA	HUMNSA		809-929-5904
						8091602-8344

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Arnoldo Llores
Alicia Solano



Pamela Torres

