

**Nombre de la Actividad:** 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS-2023. Capacitaciones de la Division de Epidemiologia : IAAS, Precauciones Standars, Lavado de Manos

**Área Responsable:** Epidemiología / CIAAS

**Fecha:** 20/09/2023

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 12:00 P.M.

**Lugar/Plataforma:** Salón de Seminarios Dr. Rubén Darío Pimentel

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Aronny mendez Amador	F	011-001109330-9	Laborab	Laboratorio	Aronny	AronnymendezA@hotmail.com
Genara Estefani Pimentel	F	402-2348507-5	Interna	Laboratorio	Genara E. Pimentel	estefany40624@gmail.com
Isbelly Lopez	F	011-A	Bioanalista	Laboratorio	Isbelly Lopez	829-432-2699
Trinidad Arno R.	F	N/A	Bioanalista	Laboratorio	Trinidad	trinidad2929@hotmail.com
Berenice Zambrano	F	223-0097344	Bioanalista	Laboratorio	BZC	berenice0100@hotmail.com
Francisca Berra	M	025-0046507-1	Residente	Medico	Francisca Berra	berra02@hotmail.com
Diana Belén Nunez	F	224-0013075-3	Bioanalista	Laboratorio	DCBelen	dianabelen70@gmail.com
Yerla De Jesus	F	0310569372-9	Residente	Medico	Dr. a Jesus	yrmadonc@gmail.com
Lilian Madrigal	F	402-2333995-9	Residente	Medico	Lilian Madrigal	nonelymadrigal@hotmail.com
Roguelo Santana	F	0010593037-4	Enfermera	Emergencia	R. Santana	849 802 4933
Arguedia O. Peltz D	F	09-0098017-0	Enfermera	Internamiento	Arguedia	arguedia+cavallas@hotmail.com
Andrés de la Cruz	F	001-1552881	Enfermera	Internamiento	Andrés de la Cruz	
Rosamaria Cruz Helber	F	2250012303-3	Enfermera	Centro de Gastro	Rosamaria	lic.rdelacruz09@gmail.com
Juan Luis Jimenez Coronado	M	001-1058675-7	Encargado	Activos Fijos	Juan Luis	849-268-0598
Francisca Isabel Canales Samy	F	001-1032311-0	Supervisora	Centro de Gastro	Francisca Canales	809-619-1973
Irma de la Cruz	F	00108308167	Enc.	Mayordomía	Irma de la Cruz	809 707 525

**\*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.

1 | Página



**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
WALKER DONAS	M	001-1553342-4	Asx. Farm	Dep. Farmacia		829-994-5449
Jhanna Triski	F	N/A	EUC	Facturación y Servicios Médicos	Jhanna Triski	829-421-7587
Lisangy Romay	F	001-0551588-1	Residente	Gastro		829-945-3549
Mercedes Guiteras	F	001-1508809-1	res. de H	Gastro		829-857-3195
León González	M	001-1655743-0	Residente	Unidad de Gastroenterología		809-977-4066
Erika Reinoso	F	051-0023007-6	Residente	Residencia de gastro	Erika Reinoso	809-419-9128
Oswaldo Tavares Cabrea	M	402-2081821-1	Residente	Gastroenterología	Oswaldo Tavares	829-987-6189
Ep. Sonia Vergue Peña	F	001-1359289-4	aux. lab	Emprego	Ep. Sonia Vergue	829-370-3779
Saura Encarnación	F		Enc.	Hospitalaria	Saura Encarnación	8294212667
Lis María Blanco	F	001-0752666-7	Química	Farmacia	Lis María Blanco	849-642-1655
Arlemis Rojas Sanchez	F	40224402442	Enferm.	Atención directa	Arlemis Rojas	829-967-3151
Wanda Le Ocho	F	011-0034290-8	Epidemiología	epidemiología	Wanda Le Ocho	809-991-7038
Renay Pley	F	022-0023712-7	Impedida	Epidemiología	Renay Pley	809-918-4431
Lady González	F	001-0577597-7	Eucariote	Recursos Humanos		(809) 258-3094

\*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.







