

3.3.2.1.01 Ejecución Plan de capacitación SRS 2023

Nombre de la Actividad:

(Humanización de los servicios)

Área Responsable:

Recursos Humanos

Fecha: 31-3-2023

Modalidad de la reunión:

Virtual Presencial

Hora: 9:00 AM

Lugar/Plataforma:

Area Ginecología

Participantes

| Nombre | Cargo | Dirección/Departamento/Institución | Firma | Correo Electrónico/Teléfono |
|------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Aura A. Espinoza | Enfermera | Hospital S.F.O | Sicda Espinoza | 829 506 4341 |
| Rosario Arturi | Enfermera | Hospital de Fausto valle | Liz Quij | 809-875 8682 |
| Rosmary M. F. Díaz | Enfermera | Hospital de Fausto valle | M. Fernández | 829-848-3716 |
| Reya Dis | Directora | Hospital Esmeralda | R. Espinoza | 809 206 21 5M |
| Emiguel Amador | Enfermera | Hospital Jose Fausto valle | L. Espinoza | 829-513-6886 |
| Grasmilda Peratta | Tec. Asistente | Hospital José Fausto valle | G. Peratta | 829-228-1497 |
| BETANIA PERDOMO | COSEJE | Hospital JOSE FAUSTO | BETANIA | 829.3926125 |
| MARILYN SOLIS ROD. | CONSEJE | H.J.F. | M.S.R. | 829-212-7154 |
| MARGARITA RODRIGUEZ M. | A. Estadística | ESTADÍSTICA | MARGARITA RODRIGUEZ | 8093612629 |
| MANIBEL POLANCO | Tec. Rx | HOSP S.F.O | MANIBEL POLANCO | 829-312-2509 |
| MIGUELINA JIMÉNEZ | Enfermera | Hospital Esmeralda | Miguelina Jim | 829-758-1121 |
| DOMINGO | Medico | El Campesino | DOMINGO | 809 6706337 |

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

| Participantes | | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Nombre | Cargo | Dirección/Departamento/Institución | Firma | Correo Electrónico / Teléfono |
| Jesús Martínez | Aud. Farmacia | HOSP. D. ESPERANZA | Jesús Martínez | 849-653-2922 |
| Dra. Nelly González Ruiz | Inj. (Medicina) | Hospital Municipal Esperanza | Dra. Nelly González | 849-456-3025 |
| Miguelina M. Pérez | Facilitadora | INFOFEP | [Signature] | (829) 270-6402 |
| Cristina Lora | RRHH | HOSP. D. ESPERANZA | [Signature] | 809-298-6121 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 7

Id de la Acción Formativa: 20231002850
Nombre de la Acción Formativa: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
Organización / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 31/03/2023
Fecha de Término: 31/03/2023
Horario: Viernes 08:00-17:00
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a): ELINA MARISELA PEREZ PICHARDO

Table with columns: Participantes, Sexo, Nivel, Fecha, Firma Asistencia de los Participantes, Resultado (C, NC). Includes handwritten signatures and a total row at the bottom.

Acciones: PRESENCIAL

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico [] Web []

Contraparte de la Empresa (with signature)

Facilitador(a) (with signature)

Asesor(a) (with signature)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. (with signature)

