

Nombre de la Actividad:

HMHV 1.1.1.2.01 Inducción al personal de enfermería sobre Estándares de Cuidados de Enfermería.

 Área Responsable: ENFERMERIA

 Fecha: 30/11/2023

 Modalidad de la Reunión:  Virtual  Presencial 

 Hora: 11:00a.m.

Lugar/Plataforma:

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Jolanda Doleg S.	F	012-0000479-2	Enfermera	Hospital H. Hondo Valle	[Firma]	829-636-4288
Emilia Monte B	F	075-0006313-1	aux de enf	Hospital m.H.V	[Firma]	829-512-7620
Indira Rodríguez	F	0750004594-8	Contadora	Hospital m. Hondo Valle	[Firma]	8096668703
Yenny Marchena	F	075-0026191-1	Enfermera	Hospital M. Hondo Valle	[Firma]	829-843-5217
Maryvel Encarnación	F	075-0038885-1	Enfermera	Hospital M. H. V.	[Firma]	029-986-2364
Olga Encarnación M	F	0750003914-9	at. dicta	Hospital M. H. V.	[Firma]	829-8406922
Flora María Díaz C	F	075-01033605	aux enf	Hosp. Municipal	[Firma]	849-457-7100
Emilce Santana	F	001-1143197-9	aux enf	Hosp M. H. V.	[Firma]	829-967-5763
Clara Magdalena Henche	F	0110030278-3	aux enf	Hospital Municipal	[Firma]	829 991-5812
Xiomara Méndez	F	075-0008983	Enfermera	Hospital m. H. V.	[Firma]	829-788-5303
Jamila Betancourt	F	07500082235	aux enf	Hospital m. H. V.	[Firma]	829283 0808
Celina Verónica Medina	F	075-000459804	aux enf	Hospital Hondo Valle	[Firma]	809-492-7967
Ara D. Medina Enc.	F	402-2024667	Andrólogo	Hosp. M. Hondo Valle	[Firma]	829-517-9307

\*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.

