



Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: GRUPO DE APSES N° 5.

Expositor: _____

Hora: _____

Fecha: _____

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	cedula
1.	Wilson Gallego	Carmilero	Hospitalización		1126910389
2.	Luz Iturre	AUXILIAR ENF.	Hospitalización		75086572
3.	Alexander Torres Velasco	AUX. ENF.	Hosp.		79180387
4.	MISSA RA SA	EXFARMAC	HOSPITALIZACIÓN		1151086602
5.	SOSIAO ELATO	AUX. COFARMACIA	HOSPITALIZACIÓN		28026113
6.	Katherine Gonzalez	MEDICO	HOSPITALIZACIÓN		114403446
7.	Johana Andrea Urquiza	AUX. ENF.	GRUPO		1115104121
8.	Emile Gonzalez Vega	AUX. ENF.	GRUPO		67010940
9.	Alisdany Zuloaga Ocampo	Enfermera	GRUPO		1113449346
10.	David Stefan Ceballos Ceballos	Enfermero	GRUPO		3024319605
11.	Reginaure Aguirre Vespino	Enfermera	GRUPO		65028161
12.	Valen Motea	Indicador	GRUPO		1130601782
13.	Valentina Hurtado P.	Medica	GRUPO		7061717229
14.	Veneranda Galas Pizarro	AUX. ENF.	GRUPO		1110290861
15.	Cirilo Villanueva	AUX. ENF.	GRUPO		1147756602
16.	MARA DEL ROS SANDOZ	Medica	GRUPO		1147756602
17.	Carla G. Ujeda	INFORMA	GRUPO		1118205012
18.	Carla Paredes	Guirles	GRUPO		1115619497
19.	Soraya Paredes	AUX. ENF.	GRUPO		455917803
20.	Emilén Paredes	MEDICO	HOSPITALIZACIÓN		1110602081