

LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACION

Tema: *Comite extra hospitalario.*

Objetivo:

Fecha:	Lugar:	Doencia Servicio	Expositor:	Hora de Inicio		FIRMA
				3 PM	4 PM	
21/Oct/2018			No. de teléfono	CORREO		
NOMBRE Y APELLIDO	AREA					
1 Anny Gonzalez Rivero	cord-SIAV		3046690589	siauarhrplopez.gov.co		<i>[Signature]</i>
2 Evislinda Hurtado Pizarra	capaco-Neuvia		3145691855	crisda@techr@pma.gov		<i>[Signature]</i>
3 YLENIS JIMENEZ	OSOG, ORO		3182059220			<i>[Signature]</i>
4 Lenin to Romero	CO PECO		311480230	epc@centro.com@Holm.com		<i>[Signature]</i>
5 Edwin Alder Balleza	Asociacion		3012191784	edwin84@holm.com		<i>[Signature]</i>
6 Alfonso Rivero Restrepo	Coord. Asobul		3167446368	foody@mas@aristomile		<i>[Signature]</i>
7 Pedro Gomez R	Coordinador		3208963621	pedro@brpl@n.9m.co		<i>[Signature]</i>
8 Jull A. GARCIA	Coordinador		320521495			<i>[Signature]</i>
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la R/o capacitación.

Firma del líder