



## REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: *Trabaja de Rutas de Asistencia*FECHA: *Julio de 2017*RESPONSABLE: *Mrs. Mabel Cevallos*

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS      | N° DE CEDULA      | CARGO                  | PROCESO          | FIRMA                    |
|----|--------------------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------------------|
| 1  | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>45367394</i>   | <i>Ases</i>            | <i>Recepción</i> | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 2  | <i>Patricia Buitrago</i> | <i>1143396965</i> | <i>Ases enfermería</i> | <i>Recepción</i> | <i>Patricia Buitrago</i> |
| 3  | <i>Valery Henon</i>      | <i>45560703</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Valery Henon</i>      |
| 4  | <i>Patricia Buitrago</i> | <i>22830977</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Patricia Buitrago</i> |
| 5  | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>118606653</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 6  | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>104236514</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 7  | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>45706241</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 8  | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>45546831</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 9  | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>104236514</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 10 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>100224453</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 11 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>1870944102</i> | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 12 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>30571302</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 13 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>104236514</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 14 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>104236514</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 15 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>9.147-362</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 16 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>45564831</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 17 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>1063374531</i> | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 18 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>30265935</i>   | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 19 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>105098021</i>  | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |
| 20 | <i>Delcy Tenorio</i>     | <i>1126044289</i> | <i>Ases de Ent</i>     | <i>Ases</i>      | <i>Delcy Tenorio</i>     |



# REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: *Poliza gastos Asistenciales*

FECHA: *Julio de 2010*

RESPONSABLE: *Mrs. Isabel Cavallero y SST*

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS          | Nº DE CEDULA      | CARGO                | PROCESO              | FIRMA              |
|----|------------------------------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| 1  | <i>Yessica Muelgo</i>        | <i>104426825</i>  | <i>sup enfer</i>     | <i>Hosp R</i>        | <i>[Signature]</i> |
| 2  | <i>Juan Carlos Coneo</i>     | <i>1047376442</i> | <i>Aux farmacia</i>  | <i>Podoga</i>        | <i>[Signature]</i> |
| 3  | <i>Epised Lopez R</i>        | <i>64479677</i>   | <i>Reg farmacia</i>  | <i>Farmacia</i>      | <i>[Signature]</i> |
| 4  | <i>Ira Karina Ramos</i>      | <i>1128060338</i> | <i>Aux farmacia</i>  | <i>Farmacia</i>      | <i>[Signature]</i> |
| 5  | <i>Juan Carlos Maldonado</i> | <i>104524081</i>  | <i>Quim farmacia</i> | <i>Quim farmacia</i> | <i>[Signature]</i> |
| 6  | <i>María Leticia Lopez</i>   | <i>33212838</i>   | <i>Podoga</i>        | <i>Conyepa</i>       | <i>[Signature]</i> |
| 7  | <i>Piedad Tejeda</i>         | <i>30775915</i>   | <i>Hosp PHB</i>      | <i>Hosp PHB</i>      | <i>[Signature]</i> |
| 8  | <i>Concepcion Quintan</i>    | <i>23002896</i>   | <i>Conferencia</i>   | <i>Hosp.</i>         | <i>[Signature]</i> |
| 9  | <i>Alipia Carrero</i>        | <i>33220234</i>   | <i>Aux enferme</i>   | <i>Hosp.</i>         | <i>[Signature]</i> |
| 10 | <i>Martha Carrero</i>        | <i>104992808</i>  | <i>Aux enf</i>       | <i>Hosp</i>          | <i>[Signature]</i> |
| 11 | <i>Martha Carrero</i>        | <i>45487296</i>   | <i>Aux enf</i>       | <i>Hosp</i>          | <i>[Signature]</i> |
| 12 | <i>Martha Carrero</i>        | <i>73130915</i>   | <i>Medico</i>        | <i>Hosp</i>          | <i>[Signature]</i> |
| 13 | <i>Martha Carrero</i>        | <i>30993250</i>   | <i>Art de C</i>      | <i>Cup</i>           | <i>[Signature]</i> |
| 14 | <i>Ana Julia Plaza</i>       | <i>33248115</i>   | <i>Aux enf</i>       | <i>inyecciones</i>   | <i>[Signature]</i> |
| 15 | <i>Jessie Almeida</i>        | <i>1049927378</i> | <i>Aux enf</i>       | <i>Hosp</i>          | <i>[Signature]</i> |
| 16 | <i>Diana Diaz V.</i>         | <i>1743333008</i> | <i>Aux farmacia</i>  | <i>Farmacia</i>      | <i>[Signature]</i> |
| 17 | <i>Yolanda Pardo</i>         | <i>105233793</i>  | <i>Aux farmacia</i>  | <i>Farmacia</i>      | <i>[Signature]</i> |
| 18 | <i>Juan Carlos Pardo</i>     | <i>1049537390</i> | <i>Fisioterapia</i>  | <i>Apoyo DX ITA</i>  | <i>[Signature]</i> |
| 19 | <i>Lidis Prieto</i>          | <i>32906065</i>   | <i>Aux enf.</i>      | <i>Cen</i>           | <i>[Signature]</i> |
| 20 | <i>Diana Soria A</i>         | <i>1047434103</i> | <i>Aux enf</i>       | <i>con</i>           | <i>[Signature]</i> |



## REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA:

FECHA:

RESPONSABLE:

Evaluación de Ralco desdentado  
Julio 23, 2020  
Maribel Cavallero y SST

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS    | Nº DE CEDULA | CARGO               | PROCESO        | FIRMA   |
|----|------------------------|--------------|---------------------|----------------|---------|
| 1  | Cecilia Lopez Espinoza | 114334618    | Asesora de Asesoría | Admisión Hosp. | [Firma] |
| 2  | Mayra Peña, Conde      | 33215994     | Asesora Asistencia  | Referencia     | [Firma] |
| 3  | Paulette Pajón         | 1047474439   | Asesora Enf.        | Referencia     | [Firma] |
| 4  | Karla Exarco Embé      | 1123003862   | Asesora Asistencia  | Referencia     | [Firma] |
| 5  | Fanny Menes Jaramilla  | 43533865     | Recursos Humanos    | Referencia     | [Firma] |
| 6  | Fanny Exarco Conde     | 45005702     | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 7  | Valeria                | 1047371300   | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 8  | Traciela Acea          | 50849290     | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 9  | María Eugenia López    | 1123003865   | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 10 | Paulette Pajón         | 1123003865   | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 11 | Paulette Pajón         | 457373248    | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 12 | Paulette Pajón         | 1047474439   | Asesoría y de       | Referencia     | [Firma] |
| 13 | Elías Soto Viquez      | 1144445342   | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 14 | Almendra Ruben         | 73124224     | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 15 | ROSARIO CASTAÑO        | 91474417     | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 16 | Mayra Peña             | 1047474439   | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 17 | Paulette Pajón         | 1123003865   | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 18 | Paulette Pajón         | 114334618    | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 19 | Paulette Pajón         | 1034932417   | Medico              | Referencia     | [Firma] |
| 20 | María Herrería Leguía  | 45577465     | Asesora Asistencia  | Referencia     | [Firma] |



# REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: *Batas desechables*

FECHA: *Julio*

RESPONSABLE: *dra. Isabel Cavalcanti*

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS   | Nº DE CEDULA | CARGO             | PROCESO           | FIRMA                 |
|----|-----------------------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| 1  | Fabio Romulo          | 140537319    | Medico            | Ginecologia       | Fabio Romulo          |
| 2  | Dennis Henrique       | 109447732    | AUX EMP.          | Ginecologia       | Dennis Henrique       |
| 3  | Laura Follisch Acosta | 1047446687   | Enfermera         | Ginecologia       | Laura Follisch Acosta |
| 4  | Graciela delmar Cruz  | 50849248     | Rec. Gen.         | Ginecologia       | Graciela delmar Cruz  |
| 5  | Daniela Zuzanne Rosa  | 23.238114    | Auxiliar          | Ginecologia       | Daniela Zuzanne Rosa  |
| 6  | Alonso Falcón         | 30777367     | Auxiliar          | Auxip             | Alonso Falcón         |
| 7  | Dina Lucia Espinoza   | 106303888    | Auxiliar          | AUXIP             | Dina Lucia Espinoza   |
| 8  | Chica Osorio          | 1047393516   | Aux. Gen.         | Auxip             | Chica Osorio          |
| 9  | Alonso Maciel         | 40550451     | General           | Ciudad            | Alonso Maciel         |
| 10 | Mirna Jazmine         | 45516234     | M. Intern.        | M. Intern.        | Mirna Jazmine         |
| 11 | Alonso Falcón         | 45453664     | Aux. Gen.         | u. e. f. d. e. f. | Alonso Falcón         |
| 12 | Alonso Falcón         | 7351603      | M. Intern.        | u. e. f. d. e. f. | Alonso Falcón         |
| 13 | Alonso Falcón         | 22810621     | Enfermera         | Auxip             | Alonso Falcón         |
| 14 | Alonso Falcón         | 30766307     | Aux. de Gen.      | Auxip             | Alonso Falcón         |
| 15 | Fabiana Ferrer Kallu  | 83334387     | Fisio terapéutica | Apoyo Dx y Hto    | Fabiana Ferrer Kallu  |
| 16 | B. Lora Ruiz          | 22794447     | AUX               | HOSP              | B. Lora Ruiz          |
| 17 | Julys Herrera Tamara  | 95560703     | Aux. de Gen.      | P.M.A             | Julys Herrera Tamara  |
| 18 | Kristy Guitto Bloom   | 1413396965   | AUX de enf        | K60150            | Kristy Guitto Bloom   |
| 19 | Delia Latorre         | 45367394     | Aux de enf        | x parvicio        | Delia Latorre         |
| 20 | Flora D. Durán P      | 1047463016   | Hospit.           | x parvicio        | Flora D. Durán P      |



## REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Trabajo de PolioFECHA: Julio 13-2020.RESPONSABLE: Hugo Rafael Cevallos y SSI

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS     | N° DE CEDULA | CARGO     | PROCESO  | FIRMA   |
|----|-------------------------|--------------|-----------|----------|---------|
| 1  | DEHS Juan Fuentes       | 46836884     | Enfermero | UCI      | DeH     |
| 2  | Diana Amata             | 1051741818   | Generales | A. Fisio | Diana   |
| 3  | Bonita Yaya             | 42939309     | General   | A. Fisio | Bonita  |
| 4  | Blanca                  | 1041401884   | General   | A. Fisio | Blanca  |
| 5  | Polio Elena             | 32999211     | Generales | A. Fisio | Polio   |
| 6  | Deleone                 | 32448191     |           | A. Fisio | Deleone |
| 7  | Polio Elena             | 30772005     | General   | A. Fisio | Polio   |
| 8  | Polio Elena             | 45544202     | General   | A. Fisio | Polio   |
| 9  | Polio Elena             | 64527304     | General   | A. Fisio | Polio   |
| 10 | EDAR MATEO M.           | 32208348     | Blanco    | A. Fisio | EDAR    |
| 11 | Maria A. Mateo          | 45538528     | S         | A. Fisio | Maria   |
| 12 | Maria A. Mateo          | 45482602     | S         | A. Fisio | Maria   |
| 13 | Decilia Sabido Villal   | 45768768     | General   | A. Fisio | Decilia |
| 14 | Rosa Elena Gonzalez     | 45513745     | General   | A. Fisio | Rosa    |
| 15 | Juliana Batista         | 123438526    | S         | A. Fisio | Juliana |
| 16 | Petro Urrio Villamil    | 1049539240   | S         | A. Fisio | Petro   |
| 17 | Edo Aragón              | 10526689     | General   | A. Fisio | Edo     |
| 18 | Chenés. J               |              |           |          |         |
| 19 | Yacelin Paredes Paredes | 32906542     | General   | A. Fisio | Yacelin |
| 20 | Yacelin Paredes Paredes | 1049539240   | General   | A. Fisio | Yacelin |



# REGISTRO DE ASISTENCIA



UNIVERSIDAD DE LA HABANA  
MADRE BERNARDA

TEMA: Entrega N95 - vit Datas

FECHA: Julio 27/2020

RESPONSABLE: Medico Paulo

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS         | Nº DE CEDULA | CARGO           | PROCESO      | FIRMA     |
|----|-----------------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------|
| 1  | Edgardo Segura              | 3336431      | Aux lab         | Apoyo Dx y T | Edgardo   |
| 2  | Maria Quintanó Chover       | 105160047    | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Maria     |
| 3  | Shilly Medina Nuez          | 2280869      | Aux lab Clínico | Apoyo Dx y T | Shilly    |
| 4  | Oscar Pérez Nuez            | 73207179     | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Oscar     |
| 5  | Katherine Roca Ojeda        | 3051888879   | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Katherine |
| 6  | Elizabeth Villallego V.     | 45507082     | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Elizabeth |
| 7  | Marilyn Nuñez Hernández     | 1047344770   | laboratorio     | Apoyo Dx y T | Marilyn   |
| 8  | Leidy Pérez Hernández Pardo | 1047344770   | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Leidy     |
| 9  | Julio C. Rocha Jurea        | 9102399      | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Julio     |
| 10 | Enrique Castillo H.         | 1047366338   | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Enrique   |
| 11 | Diana Cussiani A.           | 45537382     | Aux lab         | Apoyo Dx y T | Diana     |
| 12 | Claudia Caraballo           | 45504140     | CDVA Labo       | Apoyo Dx y T | Claudia   |
| 13 | Mafalda Sraibin Infante     | 33104907     | Bacteriología   | Apoyo Dx y T | Mafalda   |
| 14 |                             |              |                 |              |           |
| 15 |                             |              |                 |              |           |
| 16 |                             |              |                 |              |           |
| 17 |                             |              |                 |              |           |
| 18 |                             |              |                 |              |           |
| 19 |                             |              |                 |              |           |
| 20 |                             |              |                 |              |           |



## REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA:

Tutoría de Padres Desempeñados (2 c/h).

FECHA:

28/04/2020

RESPONSABLE:

Hugo Robert Cevallos y SST

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | Nº DE CEDULA | CARGO      | PROCESO      | FIRMA   |
|----|---------------------|--------------|------------|--------------|---------|
| 1  | Daniela Cardona M.  | 995525411    | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 2  | Diana Diaz Jones    | 45.536.616   | Inst. Del. | Atencion de. | [Firma] |
| 3  | Yelly B. B. B.      | 45524942     | Inst. Del. | Atencion de. | [Firma] |
| 4  | Florencia Cordero   | 30097191     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 5  | Olga Cordero        | 4511069      | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 6  | Yelly B. B. B.      | 30097191     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 7  | Yelly B. B. B.      | 22293.992    | Inst. Del. | Atencion de. | [Firma] |
| 8  | Yelly B. B. B.      | 30.467.122   | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 9  | Yelly B. B. B.      | 32.938.447   | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 10 | Yelly B. B. B.      | 45505219     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 11 | Yelly B. B. B.      | 33334495     | Inst. Del. | Atencion de. | [Firma] |
| 12 | Yelly B. B. B.      | 45546831     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 13 | Yelly B. B. B.      | 33334639     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 14 | Yelly B. B. B.      | 22807926     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 15 | Yelly B. B. B.      | 33339039     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 16 | Yelly B. B. B.      | 45518.045    | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 17 | Yelly B. B. B.      | 33209176     | Aux. cont. | Afue. Dx     | [Firma] |
| 18 |                     |              |            |              |         |
| 19 |                     |              |            |              |         |
| 20 |                     |              |            |              |         |



## REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA:

FECHA:

RESPONSABLE:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | N° DE CEDULA | CARGO | PROCESO | FIRMA |
|----|---------------------|--------------|-------|---------|-------|
| 1  |                     |              |       |         |       |
| 2  |                     |              |       |         |       |
| 3  |                     |              |       |         |       |
| 4  |                     |              |       |         |       |
| 5  |                     |              |       |         |       |
| 6  |                     |              |       |         |       |
| 7  |                     |              |       |         |       |
| 8  |                     |              |       |         |       |
| 9  |                     |              |       |         |       |
| 10 |                     |              |       |         |       |
| 11 |                     |              |       |         |       |
| 12 |                     |              |       |         |       |
| 13 |                     |              |       |         |       |
| 14 |                     |              |       |         |       |
| 15 |                     |              |       |         |       |
| 16 |                     |              |       |         |       |
| 17 |                     |              |       |         |       |
| 18 |                     |              |       |         |       |
| 19 |                     |              |       |         |       |
| 20 |                     |              |       |         |       |