



## CHARLA EDUCATIVA DE PROTOCOLO Y POLITICAS DE SEGURIDAD AL PACIENTE

	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

**SEDE: SAN JUAQUIN** 

**AREA: HOSPITALIZACIÓN** 

**MES: MAYO** 

**CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA** 

RESPONSABLE: EVELYN BALLESTEROS FLOREZ