

MEINTEGRAL S.A.S.

FORMATO

Código: M-IAU-FT-CUF-TV-14

Versión: 1.0 **Año:** 2022

REGISTRO DE CAPACITACIÓN A USUSARIOS **Y FAMILIARES**

Página: 1 de 2

LUGAR:						FECHA:				
HORA DE INICIO:		HORA DE TERMINACIÓN:								
TEMA: Lavado d manos	Aislamientos		os	Bioseguridad		PGIRASA	UPP/ caídas			
Otro: ¿cuál?			•		•					
PROGRAMA: Calidad		lad	p /c Ir	Seguridad del paciente /control de Infecciones		Seguridad y sa en el trabajo	alud	Talento humano		
LISTA DE ASISTENTES										
NOMBRES Y APELLIDOS				S	SERVICIO			FIRMA		
									_	
FUNCIONARIO RE CARGO:	SPON	ISABLE DE I	LA C	APACITACIÓN:	1				_	