
	UNILAB IPS SAS	Cód. DES-RC003
	ACTA DE REUNIÓN	Vigencia: 10/02/2021
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Versión: 2

Información de la Reunión: Reunión comunitaria – capacitación en práctica segura y de autocuidado	
Fecha:	12 de diciembre de 2023
Acta #:	02
Lugar:	UNILAB SAS – Sede San Pablo
Hora:	07:05 am
Duración:	20 minutos
Organiza:	Comité de participación y servicio a la comunidad, asociaciones de usuarios.

Tema de la Reunión:
Capacitación comunitaria sobre practicas seguras y de autocuidado

Invitados
USUARIOS UNILAB SAS
20

Agenda de la Reunión:
<ol style="list-style-type: none"> 1) Presentación y saludo por parte de dinamizadores UNILAB SAS 2) Capacitación en Practicas seguras y de autocuidado 3) Aplicación de post- test 4) Registro de Asistencia
Desarrollo de la reunión
<p>1) Presentación y saludo por parte de dinamizadores UNILAB SAS</p> <p>Siendo el día 12 en UNILAB SAS – sede San Pablo, se dio paso a realizar la capacitación del tema de prácticas seguras y de autocuidado, en este ámbito, se inicia con la presentación a cargo de las, dinamizadoras de UNILAB SAS, quienes dan un saludo de bienvenida y explican que la capacitación a realizarse se ejecuta con el fin de dar cumplimiento a la normatividad de la resolución 2063 de 2017 la cual corresponde a la Política de Participación Social en Salud, al cumplimiento del plan de capacitación comunitaria, y al programa de seguridad del paciente.</p> <p>2) Capacitación en derechos y deberes</p> <p>Posterior a dar la respectiva presentación, se continua la capacitación entregando a los presentes, los respectivos volantes de practicas seguras de autocuidado, y se explica la importancia de tener en cuenta el autocuidado a la hora de asistir a los servicios de salud.</p> <p>Una vez se entrega los volantes, se explica la importancia de reconocer si el paciente pertenece a uno de los 7 grupos de riesgo, esto con el fin de seguir con las indicaciones del personal de atención al usuario para propender por una atención segura y para fortalecer el autocuidado del paciente.</p> <p>Seguido de esto se da paso a explicar cuales son los 7 grupos de riesgo frente a la prevención de caídas se menciona a los usuarios lo siguiente:</p>

	UNILAB IPS SAS	Cód. DES-RC003
	ACTA DE REUNIÓN	Vigencia: 10/02/2021
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Versión: 2

- En primer lugar, se recomienda a las personas con algún tipo de limitación estar siempre acompañados por un familiar responsable.

Seguido de esto se mencionan los grupos de riesgo

- Personas que consumen medicamentos que pueden provocar alteración de la estabilidad.
- Personas con enfermedades como epilepsia, desmayos o convulsiones.
- Personas que cuentan con prótesis de cualquier tipo.
- Personas mayores de 60 años o con movilidad reducida.
- Mujeres en estado de gestación o con sospecha de embarazo.
- Personas con discapacidad visual.
- Personas con algún tipo de trastorno mental o del sistema nervioso.

Finalmente se da paso a realizar recomendaciones

1. Si es mujer en estado de gestación y llega sin acompañante, informar al auxiliar de atención al usuario para tener en cuenta algún tipo de alteración en la estabilidad de la usuaria.
2. Si es un paciente adulto mayor de 60 años sin acompañante, solicitar acompañamiento a atención al usuario, no obstante, el hecho de que se realice el acompañamiento es importante recordar que el usuario adulto mayor de 60 años debe contar con acompañamiento de un familiar, apoyándolo en sus actividades cotidianas.
3. Las personas que pertenecen a los grupos de riesgo deben contar con acompañamiento permanente de un familiar, en caso de no hacerlo informar a atención al usuario
4. El acompañamiento de los pacientes en condición de riesgo se debe generar desde el ingreso hasta la salida del usuario, una vez el usuario salga del establecimiento será responsabilidad absoluta de su familia.

Finalmente se da paso a realizar un espacio de preguntas, donde se resuelven las dudas y se finaliza la capacitación.

3) Aplicación de post- test

Se realizó la aplicación del post test, para dar la finalización de la reunión.

4) Registro de Asistencia

Posterior a concluir la capacitación se dio paso a solicitar el registro de asistencia de los presentes, se agradece la participación de los asistentes.

Se anexa

Registro fotográfico



UNILAB IPS SAS

Cód. DES-RC003

ACTA DE REUNIÓN

Vigencia: 10/02/2021

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO
ESTRATÉGICO

Versión: 2



Registro de asistencia

Firmas de Aprobación

ANGGIE PAOLA ERASO CASTILLO
Delegada del Comité de Participación
y servicio a la comunidad



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Adriana Patricia Ortiz Muñoz Edad: 28
Documento de identidad: 1085662937 EPS: Emasener
Sede en donde se realizó la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Edison Alveí Ordóñez Ortega Edad: 52 años
Documento de identidad: 98323038 EPS: Emssamar
Sede en donde se realizó la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: > Zuley Natalia Rosevo Ceron Edad: > 22
Documento de identidad: > 1007310924 EPS: > Emssanav
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: > Rosalba Erazo Edad: > 39
Documento de identidad: > 34676743 EPS: > Asmet salud
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: ✓ Maria Magdalena Meneses Edad: ✓ 63

Documento de identidad: ✓ 27450619 EPS: ✓ Asmet

Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero ✓ Falso ___

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero ✓ Falso ___

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena ✓ Buena ___ Regular ___ Mala ___



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responder los siguientes datos.

Nombre: Y Ana Inés Luna Suarez Edad: 268
Documento de identidad: 725521728 EPS: Asmet
Sede en donde se realizó la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: > Daniela RIVERA SOLARTE Edad: > 26
Documento de identidad: > 1085663364 EPS: > Emsanav
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: x Delmy Roayo Edad: x 51

Documento de identidad: x 27457498 EPS: x Asmet

Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: > Libia Muñoz Edad: > 44
Documento de identidad: > 34676381 EPS: > Asmat
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: 7 Maria Yamile Martinez Edad: 7 43
Documento de identidad: 7 34676414 EPS: 7 Asmed
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: x Seguridad a postilla Edad: x 69
Documento de identidad: x 5339672 EPS: x EN SANAY
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Delma Beatriz Plaza Mu Edad: 41
Documento de identidad: 3856093J EPS: Asmet
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: x ALIRIO ORBANO Edad: x 68
Documento de identidad: x 16586168 EPS: x ASmed
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala

Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: x SANTOS Paladinez Edad: x 64
Documento de identidad: x 16622556 EPS: x SANITAS
Sede en donde se realizo la capacitación: SAN PABLO

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Maria Resurrección Artismuñoz Edad: 55

Documento de identidad: 27454-749 EPS: Sanitas

Sede en donde se realizó la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Regina Ochoa Edad: y
Documento de identidad: 727450632 EPS: ensaPAR
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: x María Emperatriz Luna Edad: x 56
Documento de identidad: x 25521769 EPS: x Asnet
Sede en donde se realizó la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: X Olmer J Ondoñez M Edad: X 67
Documento de identidad: X 4709039 EPS: X ASMO
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: X JESUS C. FLORES DE Edad: 60

Documento de identidad: X 27417697 EPS: PENSAR

Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: x Piedad Pardo Edad: x 66
Documento de identidad: 27460373 EPS: x Eusama
Sede en donde se realizo la capacitación: San Pablo

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena Buena Regular Mala



LABORATORIO CLINICO Y CITOLÓGICO SAS	Cód. IAU-RC013
REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIA	Vigencia: 18/10/2023
PROCESO: ATENCION AL USUARIO	Versión: 1

SEDE: San Pablo FECHA: 12-12-23

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Practica Segura y de Autocontrolado RESPONSABLE: Ana Lucely Portilla - Lorena Ceron

#	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIFICACION	EPS	DIRECCION	N° DE CELULAR	FIRMA
1	Segundo Apostilla	5339627	ENSANAR	Hlanos	3215180652	
2	Pastora Parra	34495442	Asmet	San Pablo	312743126	
3	ALIRIO URBANO	16,586168	ASMed	de CUIRA	3205283217	ALIRIO URBANO
4	SANTOS PALADINA	16622556	SANITAS	belaelbia	3136259502	
5	Maria Resurrección	27451749	Sanitas	La Gunitas	316-3963496	Maria Resurrección
6	REZINA ORDÓÑEZ	27450638	ENSANAR	SAN PABLO	3148407888	REZINA ORDÓÑEZ
7	Monia Imperatriz Luna	25521769	ASMed	Florencia	3233897491	Monia Luna
8	Patricia Pardo	272150373	Emssanar	B/ Rio Bahía		Patricia Pardo
9	Oliver Ladoñez M	4709039	ASME	Florencia	3213766319	
10	José Antonio Rodríguez	27451097	ENSANAR	no e wor	3217856992	José Antonio Rodríguez
11	Adriana Patricia Ortiz M	1085662937	emssanar	Praditos	3158848529	Adriana Ortiz M.
12	Edison Alveí Ordóñez O.	98323038	emssanar	chilcalalto	3163863978	Edison A. Ordóñez O.
13	Natally Natalia Rosero C.	1007310924	Emssanar	Derrumbel	3156817676	Natally Rosero
14	Rosalba Frazo	34676743	Asmet	Florencia	3128497173	Rosalba Frazo
15	Maria Magdalena M.	27450619	asmet	B/ Los Antiles	3147124037	Maria Magdalena M.
16	Ana Graciela Luna S	25521728	asmet	Duriso	3106430871	Ana Graciela Luna
17	Daniela Nández S	1085663364	Emssanar	Hlanos Chiquitos	3118354032	Daniela
18	Delmy Bravo	27457498	Asmet salud	Ramal bajo	3177240393	Delmy Bravo
19	Libia Muñoz	34676381	Asmat	florencia	3170913488	Libia Muñoz
20	Yamile Martínez	34676414	Asmet	Florencia	3117761842	Yamile Martínez
21						
22						