

23101



REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA

CODIGO: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:

Diciembre / 2024.

Agencia:

San Andres I

Tema:

Beneficios de formar parte de los Grupos de PYP.

Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario
S. R. B.	7810055	N/eps	DR fernando	SALVADOR R. HERNANDEZ
A. F. R. B.	15.242047	N/eps	DR fernando	Alberto R.
D. L. H. T.	18.009.653	fomag.	DR fernando	Jeff
N. C. I.	22.256390	N/eps	DR fernando	Norma Fariña
O. C. R.	45.505044	N/eps	DR fernando	Ofelia e.
J. A. D. B.	39153988	N/eps	DR fernando	José A. D.
A. D. C. C. B.	7958.010	N/eps	DR fernando	Amor P.
B. D. U. B.	1006868971	N/ep	DR fernando	Amor P.
G. C. A.	10.129.655.	N/eps	DR fernando	Amor P.
H. L. M.	8.533.982.	N/eps	DR fernando	Amor P.
J. M. S. J.	18001977	N/eps	DR fernando	Amor P.
I. G. C.	1123622146	N/eps	DR fernando	Amor P.
Nombre del funcionario que realiza la actividad:		Cargo:		



REGISTRO DE ASISTENCIA
ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN
MULTIDISCIPLINARIA

CODIGO: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:

Agencia:

Tema:

Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario
Y. Z. B	45530580	N/eps	DRA Shirley x, Josevia	
M. A. Z.	1051820579	N/eps	DRA Shirley x, Josevia	
J. C. M. M.	1123628634	N/eps	DRA Shirley x, Josevia	
K. M. R	1123.631.679	N/eps	DRA Shirley x, Josevia	
H. C. O.	895225	N/eps	DRA Shirley x, Josevia	
Nombre del funcionario que realiza la actividad:		Cargo:		

**REGISTRO DE ASISTENCIA
ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN
MULTIDISCIPLINARIA**

CODIGO: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:

Diciembre /2024.

Agencia:

San Andres. I

Tema:

Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario
J. P. V.	1123621987	N/eps	DR fernando	JRV
Z. J. W.	23.249 112	N/eps	DR fernando	ZJW
A. A. M.	18.005202	N/eps	DR fernando	AAM
K. G. J. P.	15.242990	N/eps	DR fernando	KJP
D. O. P. R	1001974020	N/eps	DR fernando	DOPR
D. R. P	1001974020	N/eps	DR fernando	DRP
D. E. C. R.	1143158851	N/eps	DR fernando	DEC R
N. J. G.	40989130.	N/eps	DR fernando	NJG
D. J. S.	32.746 682	N/eps	DR fernando	DJS
S. H. P.	15244551	N/eps	DR fernando	SH P
C. R. R.	3725591	N/eps	DR fernando	CRR
S. R. M.	1123.637.452	N/eps	DR fernando	SRM
Nombre del funcionario que realiza la actividad:		Cargo:		

**REGISTRO DE ASISTENCIA
ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN
MULTIDISCIPLINARIA**

CODIGO: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:

Agencia:

Tema:

Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario
J. B. M.	15.244.564	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
R. H. A.	15.240.376	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
J. D. M. O.	10276.869	N/eps	Dr Fernando	Duvan Mejía
M. f. G. P.	3401424	N/eps	Dr Fernando	Moscoso C.
E. R. J.	8602902	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
G. M. A.	73.083.810	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
I C B	7032451092	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
J. E. L. C.	8.496605	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
M. H. L.	40992.973	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
J. H. A. P.	15242882	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
R C B	73144243	N/eps	Dr Fernando	[Firma]
A. L. P.	100686851	N/eps	Dr Fernando	[Firma]

Nombre del funcionario que realiza la actividad:

Cargo:



REGISTRO DE ASISTENCIA
ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN
MULTIDISCIPLINARIA

CODIGO: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:

Agencia:

Tema:

Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario
M. B. L	18011545	N/eps	Dr. Fernando	Milford Bent.
T. V. J. S.	1120980675	N/eps	Dr. Fernando	Fallany Livingston
R. C. G.	15.243989	N/eps	Dr. Fernando	[Signature]
2. J. f. H.	39154254	N/eps	Dr. Fernando	[Signature]
K. R. R	1123628407	N/eps	Dr. Fernando	[Signature]
J. G. Ch. B.	1001974259	N/eps	Dr. Fernando	Guillermo
R. D. C. P.	8.571387	N/eps	Dr. Fernando	[Signature]
H. M. M. R.	18004286	N/eps	Dr. Fernando	[Signature]
G. A. B. P.	1068.660.278	N/eps	Dr. Fernando	DENT.
E. R. 2. d. M.	33.156.418	N/eps	Dr. Fernando	Elvia R. [Signature]
R. H. G. L.	32.752.159	N/eps	Dr. Fernando	[Signature]
E. B. M.	40.987.429	N/eps	Dr. Fernando	Elvia R. [Signature]
Nombre del funcionario que realiza la actividad:		Cargo:		