RED PUBLICA
SALUD SUR ORIENTE

LISTA DE ASISTENCIA

Nombre de la reunión: Quinta Sesión Comité de Integridad

Lugar: Sala de reuniones Salud Mental **Hora:**11 a 12 horas **Fecha:**03.08.2018

NOMBRE	E-MAIL	CARGO	ESTABLECIMIENTO	FIRMA
Sandra Olivares C	Apruesto tuodelrio@gmail.com	APRVS	CASR - DSS	[signature]
CLAUDIO YÁÑEZ	Cayanezb@SSMSO.cl	JEF. DAI	DSS	[signature]