Sortesalud	FRECUENCIA DEL MES	**Código:** SO-FT-MC-002 **Versión:** 0 **Fecha Aprobación:** 15/01/2024 **Páginas:** 1 de 1

I. DATOS GENERAL			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	YURLEY GARAVITO GUALDRON	**CPL**	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
No. TELÉFONO	3242686915	**PERFIL**	JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL
PERIODO	**DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DEL 2025**		

II. IDENTIFICACION DEL PROCESO			
TIPO DE PROCESO	**MISIONAL**	**MACROPROCESO**	**GESTION AMBULATORIO**
PROCESO	**ONCOLOGIA, IMAGENOLOGIA, HEMODINAMIA RESONANCIA Y GASTROENTEROLOGIA (IMAGENOLOGIA)**	**SERVICIO A PRESTAR**	**ONCOLOGIA, IMAGENOLOGIA, HEMODINAMIA RESONANCIA Y GASTROENTEROLOGIA (IMAGENOLOGIA)**

III. PROGRAMACION DE TURNOS DEL MES

AUXILIAR DE ENFERMERIA - ONCOLOGIA, IMAGENOLOGIA, HEMODINAMIA, RESONANCIA Y GASTROENTEROLOGIA (IMAGENOLOGIA)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	RUIZ HERNANDEZ LAURA SOFIA	3172406070	7:00 A.M -16:00 P.M	7:00 A.M -16:00 P.M	7:00 A.M -16:00 P.M	7:00 A.M -16:00 P.M	7:00 A.M -15:00 P.M	L	L	**44 HRS**
TOTAL POR TURNO		**JORNADA**	1	1	1	1	1	0	0	

OBSERVACIONES.

DURANTE ESTE CORTE, NO SE REALIZARÁ CUBRIMIENTO OCUPACIONALMENTE EXPUESTO DE LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES, APOYARÁ LA NECESIDAD DEL SERVICIO DE EJECUTORES OCUPACIONALMENTE EXPUESTOS, GARANTIZAR EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LOS CINCO MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS Y EL DOSÍMETRO DURANTE LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y LA JORNADA LABORAL.

M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE

FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO

FIRMA SUPERVISOR