No.	Nombre ESE / Entidad Territorial	Municipio	Puesto de Salud	Pirmer Nombre
1	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA	LA PEÑA, UTICA Y QUEBRADANEGRA	CENTRO DE SALUD DE UTICA, CENTRO DE SALUD LA PEÑA, PUESTO DE SALUD QUEBRADANEGRA, PUESTO DE SALUD	DIANA
2	ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA	LA PEÑA, UTICA Y QUEBRADANEGRA	CENTRO DE SALUD DE UTICA, CENTRO DE SALUD LA PEÑA, PUESTO DE SALUD QUEBRADANEGRA, PUESTO DE SALUD	JAN

CARACTERIZACION DE LC

Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento	Numero de documento
CAROLINA	HERNANDEZ	SANCHEZ	CC	1016019299
CARLOS	JIMENEZ	DE LA HOZ	CC	1129573502

OS PROFESIONALES DEL "PROGRAMA MEDICO EN TU TERRITORIO"

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	Dorección de Residencia	Lugar de Residencia
BOGOTA	28/06/1989	36 AÑOS	CARRERA 9 #5-02 SUR	VILLETA
BARRANQUILLA	22/11/1986	39 AÑOS	TV 5B#55B-77	BARRANQUILLA

Celular	Correo electrónico corporativo	Correo electrónico personal	Nombre del contacto de emergencia	Telefono del contacto de emergencia
3212046359	DIANAKHERNANDEZ@GMAIL.COM	DIANAKHERNANDEZ@GMAIL.COM	ROCIO SANCHEZ	3212046359
		JIMENEZJAN0507@GMAIL.COM	ZULAY RUBIO	3025550575

Perfil: / Medico / Especialista: Medicina interna, pediatria,	Observaciónes
4. Gonelogía	
3. Pediatría	

