



REGISTRO DE CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

PERSONAL DE TURNO:		FECHA	PUERTA N° 01 DE INGRESO				
N°	FOTOCHECK VISITANTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL VISITANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	MOTIVO DE LA VISITA	PERSONA QUE RECIBE LA VISITA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA
		<i>Enrique Hebezo</i>	<i>11.105/2024</i>				
		<i>Sra Hilaranta Cabello Salgado</i>	<i>Club de Leonas Chancay</i>	<i>Tras donar unas (Reservas) para el día de la Madre</i>	<i>Lic. Giovanna Flores S. social</i>	<i>09:32</i>	<i>10:32</i>
		<i>Dra Isabel Caceres Aguirre (Comisista de la Republica)</i>	<i>10129700</i>	<i>Ver el caso del paciente de la Embarazo de riesgo (ocasión)</i>	<i>Dr Freddy Montero</i>	<i>17:50</i>	<i>18:54</i>