

INFORME ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES :

Nombre : MEYBOL PAEZ WALKER
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CESFAM PAC
Función establecida en el Contrato: ADMINISTRATIVO
Fecha que cubre el Informe : **21/09/2023 20/10/2023** :

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL EXTENSIÓN HORARIA CODIGO 202.

- RECEPCIÓN DE PACIENTE
- CONFIRMACIÓN DE HORAS VÍA TELEFÓNICA

SRA. PAMELA PINTO MATURANA
NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD