

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE AGOSTO 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre

MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO

Cédula de Identidad

Lugar de Desempeño

Centro de Salud Dr. Emilio Schaffhauser Acuña

Función establecida en el Contrato:

ENFERMERA

Fecha que cubre el Informe : 21/07/2023 al 20/08/2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

SE REALIZANTENCIONES EN CONTROL PSCV

MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO **ENFERMERA**

CLAUDIA GALLARDO CORTES

DIRECTORA (I) CENTRO DE SALUD

DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA



INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre :

MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO

Cédula de Identidad

No

Lugar de Desempeño

Centro de Salud Dr. Emilio Schaffhauser Acuña

Función establecida en el Contrato:

ENFERMERA

Fecha que cubre el Informe :

21/08/2023 al 20/09/2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

SE REALIZANTENCIONES EN CONTROL PSCV

MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO ENFERMERA CLAUDIA GALLARDO CORTES

DR. E

DIRECTORA (I)
CENTRO DE SALUD

DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA



INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre

MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO

Cédula de Identidad

Lugar de Desempeño

Centro de Salud Dr. Emilio Schaffhauser Acuña

Función establecida en el Contrato:

ENFERMERA

Fecha que cubre el Informe : 21/09/2023 al 20/10/2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

SE REALIZANTENCIONES EN CONTROL PSCV

MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO **ENFERMERA**

CLAUDIA GALLARDO CORTES DIRECTORA (I)

CESFAM

CENTRO DE \$ALUD

DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA