

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTINEZ
 Cédula de Identidad :
 Lugar de Desempeño : Las Compañías
 Función establecida en el Contrato: TECNICO EN ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR
 Fecha que cubre el Informe : 16/09/2023 AL 30/09/2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL DE EXTENSION HORARIA.

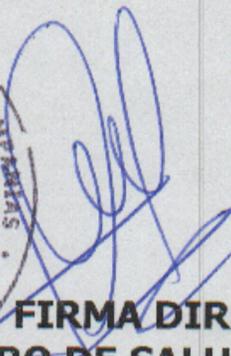
- Se realiza preparación, administración de vacunas
- Registro en RNI
- Conteo, envío de informe
- Rescate telefónico
- Toma y registro de temperatura de refrigeradores
- Observación de pacientes vacunados

3. DETALLE DE HORA

SABADO 16/09	4 HORAS		
JUEVES 21/09	3 HORAS		
SABADO 23/09	4 HORAS		
JUEVES 28/09	3 HORAS		

EMILIA INOSTROZA MARTINEZ
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO



 
NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD