

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES:

Nombre : MACIEL FARIAS VILLA
Cédula de Identidad N° :
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II

Función establecida en el Contrato:

Medico

PERÍODO QUE CUBRE INFORME:	
DESDE: Día 21.09.2023	HASTA: 20.10.2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Revisión de la calidad de la Interconsulta, determinando cumplimiento de requisitos técnicos y pertinencia de derivación a la especialidad.
- Priorizar las derivaciones al nivel secundario, aplicando criterios de priorización ad-hoc y requisitos de derivación a las especialidades del nivel secundario.

MACIEL FARIAS VILLA
FIRMA DE FUNCIONARIO


V° B° - VISACION DIRECTOR CENTRO