

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE

1. ANTECEDENTES

Nombre : Camila Francisca Maturana Díaz.
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : Cefsam Raúl Silva Henríquez
Función establecida en el Contrato : **TENS**
Fecha que cubre el Informe : **01 AL 30 DE OCTUBRE 2023**

INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Desempeña rol de TENS extensión (SABADO) mes de OCTUBRE en dependencias de Cefsam RSH.

Actividades a realizar FARMACIA:

- Entrega de medicamentos
- Reposición de medicamentos
- Revisión de lotes y fechas
- Entrega de información y orientación al usuario


**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**