

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023

1.- ANTECEDENTES

Nombre : Solange Pilar Muñoz Araya

Cédula de Identidad :

Lugar de Desempeño : CESFAM Las Compañías

Función establecida en el Contrato: Médico

Fecha que cubre el Informe : 01/10/2023 al 20/10/2023

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Control PSCV / Poli compensación PSCV

Morbilidad general y morbilidad preferencial

Lavado de oídos

3. DETALLE DE HORAS

FECHA	HORAS	FECHA	HORAS
Martes 03/10/23	3hrs		
Sábado 07/10/23	4hrs		
Jueves 12/10/23	3hrs		



DIRECTORA
CENTRO DE SALUD FAMILIAR