

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE

1. ANTECEDENTES

Nombre : Mariana Paz Muñoz Montenegro
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : Cesfam Raúl Silva Henríquez
Función establecida en el Contrato : TENS
Fecha que cubre el Informe : MES DE OCTUBRE.

INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Desempeña rol de TENS extensión mes de octubre lunes a viernes de 17:00 a 20:00 hrs. Y sábados 09:00 a 13:00 hrs; en dependencias de Cesfam Raúl Silva Henríquez.

Actividades realizadas:

Despacho y entrega de medicamentos a domicilio.

Atención de público.

Digitación de despacho.

Despacho de medicamentos.

Reposición de medicamentos.

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO


NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD