

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 : 21/09/2023 – 20/10/2023

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Extensión horaria Resolutividad y GES/Médico gestor (Detalle en Excel adjunto)

.....

.....

.....

.....

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO




DIRECTORA
CENTRO DE SALUD FAMILIAR