

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES OCTUBRE 2023**

1.- ANTECEDENTES

Nombre : Ivania Paz Ogalde Olivares

Cédula de Identidad :

Lugar de Desempeño : CESFAM Las Compañías

Función establecida en el Contrato: Enfermera

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

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Realización controles PSCV a usuarios menores de 65 años en horario extensión.

3.- DETALLE DE HORAS

FECHA	HORAS	FECHA	HORAS
11-10-2023	3 horas		

IVANIA
ENFER
LDE OLIVARES




LIZETTE LEDEZMA GALLARDO
DIRECTORA (I)
CENTRO DE SALUD FAMILIAR