

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE

1. ANTECEDENTES

Nombre : Sofia Serena Blanco Lopez
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CRSH
Función establecida en el Contrato : ODONTOLOGO
Fecha que cubre el Informe : OCTUBRE 2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Actividad realizada:

- Atención integral tanto preventiva como rehabilitadora en usuarios de CESFAM
- Atención Urgencias dentales
- Atención GES
- Atención Programa CERO

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO


**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**