

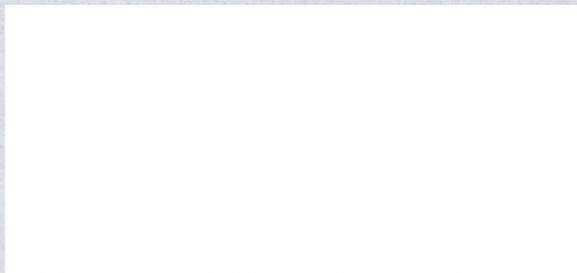
## INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023

### 1.- ANTECEDENTES

Nombre : SILVANA NORERO ARAYA  
Cédula de Identidad :   
Lugar de desempeño : EDIFICIO COMUNAL /TERRENO OPERATIVOS  
Función establecida en el contrato: ENFERMERA  
Fecha que cubre el Informe : OCTUBRE 2023

### 2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Recepción y entrega de vacunas (verificar Laboratorio, Cantidad, N° Lote y T°)
- Medición de temperatura de termos, durante operativo.
- Preparación de vacunas según indicación ministerial.
- Entrega de stock a encargada de vacunatorio al finalizar operativo.



**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**



**NOMBRE Y FIRMA  
DIRECTOR CENTRO SALUD**