

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES OCTUBRE 2023
POLI COMPENSACION**

1.- ANTECEDENTES

Nombre : LESLIE BUSTOS FERNANDEZ
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : CESFAM LAS COMPAÑIAS
Función establecida en el Contrato: ENFERMERA
Fecha que cubre el Informe : 01-10-2023 AL 20-10-2023

2.- INFORME DE ACTIVIDAD EXTENSION HORARIA

- REVISION DE EXAMENES
- DERIVACIONES A PROFESIONALES CON CONTROLES AUSENTES
- DERIVACION A SEGUIMIENTO DE PA
- DERIVACION A SEGUIMIENTO HGT
- DERIVACION A PERFIL PA
- EDUCACIONES SOBRE SALUD

DIAS EXTENSION	CANTIDAD DE HORAS
MARTES 10-10-2023	3 HRS
MARTES 17-10-2023	3 HRS

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO



**DIRECTIVA
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
LAS COMPAÑIAS**