

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES SEPTIEMBRE 2023.

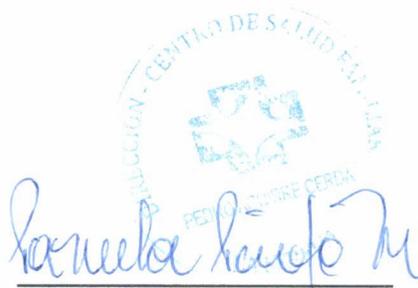
1.- ANTECEDENTES

Nombre : Angie Daiana Elizondo Sabando.
Cédula de Identidad :
Lugar de desempeño : EXTENSION MEDICAS CESFAM-PAC.
Función establecida en el contrato: Técnico enfermería nivel superior.
Fecha que cubre el Informe : 21-08-2023 / 20-09-2023.

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional no medico según sea el caso.
- Cumplir con indicaciones de enfermería.
- Colabora en procedimientos médicos y no médicos.
- Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro de salud.
- Extensión horaria medica.

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO
CENTRO DE SALUD.


NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR CENTRO
DE SALUD.

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES OCTUBRE 2023.

1.- ANTECEDENTES

Nombre : Angie Daiana Elizondo Sabando.

Cédula de Identidad :

Lugar de desempeño : EXTENSION CESFAM-PAC.

Función establecida en el contrato: Técnico enfermería nivel superior.

Fecha que cubre el Informe : 21-09-2023 / 20-10-2023.

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional no médico según sea el caso.
- Cumplir con indicaciones de enfermería.
- Colabora en procedimientos médicos y no médicos.
- Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro de salud.
- Extensión horaria médica.

**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO
CENTRO DE SALUD.**




**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR CENTRO
DE SALUD.**