

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. **ANTECEDENTES**

Nombre

WILLIAM HERNANDEZ

Cédula de Identidad

Lugar de Desempeño

SAR Emilio Schaffhauser Acuña

Función establecida en el Contrato:

AUXILIAR DE SERVICIO

Fecha que cubre el informe

21/09/2023 al 20/10/2023

INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL 2.

Responsable y encargado efectuar y mantener el orden, la limpieza de la Unidad, como también de la desinfección de pisos, paredes, persianas, equipos: como camillas, chatas, patos basureros, sanitarios etc.

Además, colabora con el auxiliar de enfermería en labores de contención, inmovilización de pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitaçión de insumos.

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

NOMBRE Y FIRMA DIRCETOR

CENTRO DE SALUD