

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES OCTUBRE 2023**

1.- ANTECEDENTES

Nombre : Héctor García
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : Cefam Cias
Función establecida en el Contrato: Administrativo
Fecha que cubre el Informe : 01/10/2023 al 31/10/2023

2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

Se realiza el llamado de pacientes para la confirmación, cancelación o reagendamientos de Horas médicas.

NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO



**E.U. LIZETTE LEDEZMA GALLARDO
DIRECTORA (I).
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
LAS COMPAÑIAS**