

“Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales
<ul style="list-style-type: none">Nombre Completo: Diana Collazos Euscatogui
<ul style="list-style-type: none">Establecimiento: CESFAM
<ul style="list-style-type: none">Unidad-Programa-Convenio: PAB
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 12-02-2024 a 15-02-2024
<ul style="list-style-type: none">Atención de pacientes en box clínico con evaluación física y mental, ajuste de tratamiento y abordaje motivacional
Fecha semana a reportar: 19-02-23 a 23-02-23
<ul style="list-style-type: none">Reunión de equipoRetroalimentación de supervisión de coordinadora de SENDAAnálisis de casos clínicos

Fecha semana a reportar: 26-02-23 a 01-03-23

- Atención de pacientes en box clínico con evaluación física y mental, ajuste de tratamiento y abordaje motivacional

Fecha semana a reportar:

Diana Celis Go

Firma y Timbre Funcionario

IRIS PARRA LAGOS
15.570.178-1
TRABAJADORA SOCIAL

Firma y Timbre Encargada/o