

"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: 11-03-2024 a 14-03-2024
<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: 18-03-23 a 22-03-23
<ul style="list-style-type: none">Reunión de equipoAnálisis de casos clínicosProgramación de actividades anuales

Fecha semana a reportar: 25-03-23 a 29-03-23

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

Fecha semana a reportar:

Diana Celis E.

Firma y Timbre Funcionario

IRIS PARRA LAGOS
15.570.178-1
TRABAJADORA SOCIAL

Firma y Timbre Encargada/o