

"Informe de Gestión- Registro Mensual de Actividades".

Datos Personales
• Nombre Completo: MARIA JOSE YEVENES CISTERNA
• Establecimiento: CESFAM - FARMACIA
• Unidad-Programa-Convenio:
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 01-04-2024 A 06-04-2024
<ul style="list-style-type: none">- DESPACHO DE RECETAS CRONICOS Y MORBILIDAD- REPOSICION DE MEDICAMENTOS A POSTAS Y CECOSF- DIGITACION DE RECETAS
Fecha semana a reportar: 15-04-2024 A 19-04-2024
<ul style="list-style-type: none">- DESPACHO DE MEDICAMENTOS CRONICOS Y MORBILIDAD- REPOSICION DE MEDICAMENTOS A POSTAS Y CECOSF- DIGITACION DE RECETAS

Maria Jose Yevenes Cisterna

Firma y Timbre Funcionario

Catalina Manríquez L.
20.069.419-8
Químico Farmacéutico

Firma y Timbre Encargada/o