

“Registro Mensual de Actividades”.

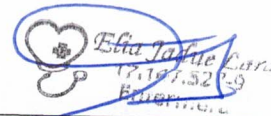
Datos Personales
<ul style="list-style-type: none"> • Nombre Completo: Victor Eduardo Gonzalez Galleguillos
<ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento: SAR Villa Alegre
<ul style="list-style-type: none"> • Unidad-Programa-Convenio: SAR
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 01/06/2024 – 02/06/2024
<ul style="list-style-type: none"> - Se realiza prestación de box, valoración como medico general. - Se realiza interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual - Se realiza reporte de prestaciones en sismaule - Se realiza constatación de lesiones.
Fecha semana a reportar: 03/06/2024 – 09/06/2024
<ul style="list-style-type: none"> - Se realiza prestación de box, valoración como medico general. - Se realiza interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual - Se realiza reporte de prestaciones en sismaule - Se realiza constatación de lesiones.
Fecha semana a reportar: 10/06/2024 – 16/06/2024
<ul style="list-style-type: none"> - Se realiza prestación de box, valoración como medico general. - Se realiza interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual - Se realiza reporte de prestaciones en sismaule <p>Se realiza constatación de lesion</p>
Fecha semana a reportar: 17/06/2024 – 23/06/2024
<ul style="list-style-type: none"> -Se realiza prestación de box, valoración como medico general. - Se realiza interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual - Se realiza reporte de prestaciones en sismaule - Se realiza constatación de lesion
Fecha semana a reportar 24/06/2024 -30/06/2024
<ul style="list-style-type: none"> -Se realiza prestación de box, valoración como medico general. - Se realiza interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual - Se realiza reporte de prestaciones en sismaule <p>Se realiza constatación de lesion</p>



Victor Gonzalez
 19.090.688
 Médico Cirujano

(Handwritten signature in blue ink)

Firma y Timbre Funcionario


 Elsa Jofre Carriz
 17.107.321-9
 Enfermera

Firma y Timbre Encargada/o