

REGISTRO MENSUAL DE PRESTACIONES

DATOS PERSONALES
<b>NOMBRE COMPLETO:</b> JAVIER ESPINOZA URIBE
<b>ESTABLECIMIENTO:</b> CESFAM JORGE DEL CAMPO AMARO
<b>UNIDAD-PROGRAMA-CONVENIO:</b> PROGRAMA CAMPAÑA DE INVIERNO 2024
<b>FECHA SEMANA A REPORTAR:</b> 03-06-2024 a 08-06-2024
KINESITERAPIA RESPIRATORIA INGRESOS PACIENTES CRONICOS Y AGUDOS EDUCACIONES INTEGRALES EDUCACION DE TECNICA E HIGIENE INHALATORIA
<b>FECHA SEMANA A REPORTAR:</b> 10-06-2024 a 15-06-2024
KINESITERAPIA RESPIRATORIA INGRESOS PACIENTES CRONICOS Y AGUDOS EDUCACIONES INTEGRALES EDUCACION DE TECNICA E HIGIENE INHALATORIA
<b>FECHA SEMANA A REPORTAR:</b> 17-06-2024 a 22-06-2024
KINESITERAPIA RESPIRATORIA INGRESOS PACIENTES CRONICOS Y AGUDOS EDUCACIONES INTEGRALES EDUCACION DE TECNICA E HIGIENE INHALATORIA
<b>FECHA SEMANA A REPORTAR:</b> 24-06-2024 a 28-06-2024
KINESITERAPIA RESPIRATORIA INGRESOS PACIENTES CRONICOS Y AGUDOS EDUCACIONES INTEGRALES EDUCACION DE TECNICA E HIGIENE INHALATORIA

  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO/A

  
FIRMA Y TIMBRE ENCARGADO/A