REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE ÑUBLE
MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

DESAM
GESTIÓN SOCIOSANITARIA

"Informe de Gestión- Registro Mensual de Actividades".

Datos Personales
• Nombre Completo: Katherine valdes falcon
• Establecimiento: Posta Estación
• Unidad-Programa-Convenio: praps cardiovascular
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 04-11-17-24-07/2024
- Se realiza despacho de medicamentos - Se realiza recepción de paciente - Se realiza dación de hora

Katherine V.

Firma y timbre funcionario

Ana M. Hernandez Quiero
Rut: 12.576.281-4
Enfermera

Firma y timbre Encargado/a