

"Registro Mensual de Actividades".

Datos Personales
<ul style="list-style-type: none">Nombre Completo: OMAR FRANCISCO BUSTMANTE NUÑEZ
<ul style="list-style-type: none">Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE
<ul style="list-style-type: none">Unidad-Programa-Convenio: SAR VILLA ALEGRE
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 01-05-2025 a 04-05-2025
<ul style="list-style-type: none">LICENCIA MEDICA (SIN ACTIVIDADES)
Fecha semana a reportar: 05-05-2024 a 11-05-2025
<ul style="list-style-type: none">LICENCIA MEDICA (SIN ACTIVIDADES)
Fecha semana a reportar: 12-05-2025 a 18-05-2025
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación número de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema
Fecha semana a reportar 19-05-2025 a 25-05-2025
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación número de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema
Fecha semana a reportar: 26-05-2025 a 31-05-2025
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación número de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema

