



## INFORME DE GESTIÓN

**PROGRAMA:** Área de archivo de ficha Clínica.

**NOMBRE:** Nicole Alejandra León castillo.

**CARGO:** Apoyo Administrativo.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se busca sector de fichas para realizar a búsqueda de esta.</li><li>- Entrega de fichas.</li><li>- Reposición y orden de ficha clínica</li><li>- Guardar y archivar ficha clínica.</li><li>- Búsqueda de ficha clínica mal ubicada</li></ul>		03/03/2025 A 31/03/2025

---

**NOMBRE DEL PROFESIONAL**