



INFORME DE GESTIÓN

PROGRAMA: Extensión de honorarios

NOMBRE: Elinor Altagracia Sánchez Soto

CARGO: Médico General

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
<ul style="list-style-type: none">• Atención de morbilidad• Registro de fichas• Control cardiovascular de paciente	Reloj control Registro en SIS maule	01 al 30 Diciembre

NOMBRE DEL PROFESIONAL