



## 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"><li>• Atención de morbilidad</li><li>• Registro de fichas</li><li>• Control cardiovascular de paciente</li></ul>	Relej control Registro en SIS maule	01 al 31 ENERO

**ELINOR SANCHEZ SOTO**