

INFORME DE ACTIVIDADES TURNOS SUR

| | |
|--------------------|--------------------------|
| FECHA | 07-05-24 |
| NOMBRE FUNCIONARIO | KIMBERLY MOLINA CASTILLO |
| CARGO | TENS |
| HORAS REALIZADAS | 16 |

| | ATENCIONES | | |
|---|--------------------------|----------|------------------|
| | PROCEDIMIENTOS | CANTIDAD | AREA DE ATENCION |
| 1 | ATENCION URGENCIA | 3 | Box atención |
| 2 | CURACIONES | 0 | - |
| 3 | INYECTABLES | 2 | Box atención |
| 4 | VISITAS DOMICILIARIAS | 0 | - |
| 5 | TRASLADO HOSPITAL | 0 | - |
| 6 | COORD MEDICO U ENFERMERA | 0 | - |



FIRMA ENFERMERA ENCARGADA



DIRECTOR CENTRO SALUD



Kim Molina Castillo

17.388.260-2

Tens

TENS TURNO SUR



ASIX JUN 20