



**INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL  
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**



**NOMBRE Y APELLIDO: OSCAR PÉREZ AGUILAR**

**CARGO: MÉDICO**

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO: CESFAM Joan Crawford**

**NOMBRE JEFE DIRECTO: SUBDIRECTORA VERÓNICA FLORES ALCOTA**

**MES DE INFORME: AGOSTO 2025**

**TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:**

**MÉDICO "Salud Respiratorio año 2025, Item III Refuerzo para la atención de Establecimiento de APS Durante Campaña de Invierno"**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

- **Agregar las tareas. " Consulta de morbilidad respiratoria"**

**FIRMA FUNCIONARIO**



**FIRMA DIRECTORA(S)**