



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



**NOMBRE Y APELLIDO:** AYLIN BAUTISTA RODRIGUEZ

**CARGO:** MEDICO

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO:** CESFAM BAQUEDANO

**NOMBRE JEFE DIRECTO:** LUIS ARDILES CAMPILAY

**MES DE INFORME:** JUNIO 2025

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

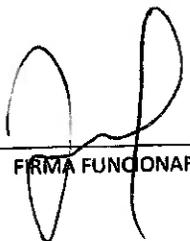
**CONVENIO "SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE URGENCIAS"**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

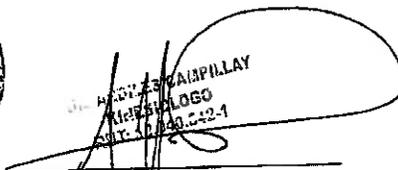
**MEDICO SAPU: "Atención médica de urgencias"**

**TECNICO DE NIVEL SUPERIOR DE ENFERMERIA SAPU: "Atención de urgencia"**

**ADMINISTRATIVO SAPU: "Registro de usuarios"**

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA FUNCIONARIO**



  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA JEFE DIRECTO**