



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



**NOMBRE Y APELLIDO:** LUIS PESANTES MINAN

**CARGO:** MÉDICO

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO:** SAPU JOAN CRAWFORD

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

**MES DE INFORME:** NOVIEMBRE 2025

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

**"PROGRAMA DE SERVICIO PRIMARIO DE URGENCIA SAPU"**

**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"



*Prohaja por turno*

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA DIRECTORA (EL)

