

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de elaborar este formato:

- Recuerde que se debe elaborar un Informe por mes.
- Este formato puede ser elaborado a mano.

Nombre del Prestador de Servicios Profesionales:

Rocio Rivera Rodriguez

Mes y año:

Enero 2020

SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS

Trabaje en el area de nutricion extrarrescobar
Archivando, capturando informacion en electronica
escaneando archivos, atendiendo municipios entre
de informacion y llamadas

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

Rocio Rivera Rodriguez



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de elaborar este formato:

- Recuerde que se debe elaborar un informe por mes.
- Este formato puede ser elaborado a mano.

Nombre del Prestador de Servicios Profesionales: Alejandra Esmeralda Montañez Morales

SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS

Durante el mes de Enero del 2020 se realizaron por mi parte actividades y procedimientos propios del área de enfermería, así como apoyo a los residentes en sus necesidades personales. Realice los cuidados a orde a las necesidades específicas de cada residente de las cuales quedarán a continuación contabilizadas en su totalidad:

Toma de Signos Vitales = 328 tomas
Admin. de medicamentos = 236
Tendidos de cama = 18
Cambios de pañal = 32
Rendines = 36
Curaciones = 11

Así mismo se realizaron reportes de enfermería pertinentes por escrito y al entregar cada turno.

Sin otro asunto por el momento, quedo a sus órdenes.

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Enero 2020

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de elaborar este formato:

- Recuerde que se debe elaborar un informe por mes.
- Este formato puede ser elaborado a mano.

Nombre del Prestador de Servicios Profesionales:

Leticia Gómez R.

SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS

- Signos vitales - 216
- Cambio pañales - 42
- Cambio y tendido camas - 12 -
- Administración de medicamentos - 255
- Alimentación asistida - 18 -
- Curaciones - 11 -

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

