



REPORTE DE ACTIVIDADES MÉDICAS

DERH-27

FECHA: _____

C. _____
SUBDIRECCION DE PRESTACIONES
PRESENTE

INFORME DEL MES : _____

LUGAR/CONSULTORIO	CONSULTA ADULTOS	CONSULTA NIÑOS	URGENCIAS	CURACIONES	INYECCIONES	TENSION ARTERIAL	MEDICAMENTOS	DX	ECG	TOTAL
DR. LICEAGA 113										0
ARRENDAMIENTO CLAUDIO BERNAD										
RECLUSORIO NORTE										
RECLUSORIO SUR										
RECLUSORIO ORIENTE										
CONSEJO DE LA JUDICATURA: SULLIVAN										
PLAZA JUAREZ										
RIO DE LA PLATA										
TOTAL										0

OBSERVACIONES: _____

Dra. _____
Titular de la U. D. del Servicio Médico Preventivo