

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	FEBRERO
Nombre	Trinidad Elizabeth Torres Uribe
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Higiene Ambiental y Zoonosis
Programa Social	Servicios veterinaria 2026-2027
Período del Contrato	01 de enero de 2026 a 31 de diciembre de 2026
Función Genérica	Auxiliar técnico Comunitario
Función Especifica	Administrar procesos de verificación de entrega de beneficios y/o prestaciones del programa y atención a la comunidad

Actividad es efectuadas en el mes:

Recibí a los vecinos que acudían a la veterinaria y atendí por orden o según el agendamiento previo.
Brindé orientación general sobre los servicios disponibles y sus requisitos.
Gestioné la llegada de los pacientes, verifiqué la hora agendada de la cita y la registré la inasistencia.
Registré a las nuevas mascotas en el sistema de gestión interna.
Ingresé los datos para la atención (nombre, RUT, dirección, especie, raza, sexo, edad, vacunas, chip, etc.).
Informé los requisitos necesarios para la cirugía (esterilización, castración, etc.).
Organicé las cirugías considerando el peso del animal, el tipo de procedimiento y la disponibilidad.
Entregué la información de la cirugía, la agendé y la ingresé al sistema o planilla Excel.
Descargue Agenda Diaria, organicé por veterinario y hora para el uso de la recepción
Mantuve ordenado el archivo físico o digital de fichas, autorizaciones y registros.
Derivé los casos especiales o consultas veterinarias al personal clínico.

