

**INFORME DE OBSERVACIÓN DE CAMPO CLÍNICO**

**AQUÍ COLOCAR NOMBRE DE CESFAM**

**NOMBRE ESTUDIANTE:**

**COORDINADOR CAMPO CLÍNICO:**

**CURSO:**

**NIVEL:**

**AÑO:**

**DESCRIPCIÓN DEL CAMPO CLÍNICO:**

Aquí deben describirse aspectos generales como :

* Lugar o zona geográfica, dirección:
* Nombre de Director (a), Subdirector(a), Jefe de SOME, Coordinadores de sector:
* Número de usuarios inscritos:
* Número de sectores en lo que está organizado (colores, nombres, etc):
* Tipo de profesionales que trabajan ahí:
* Número de matronxs:
* Servicios o prestaciones que se entregan:

 Puede agregar una foto del Cesfam sólo desde el exterior.

**ADJUNTAR PAUTA DE OBSERVACIÓN DE CAMPO CLÍNICO.**

**CONCLUSIÓN Y REFLEXIONES.**

 JPM/MMG/GSE Agosto 2021