



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre Completo	MEYBOL ALEJANDRA PAEZ WALKER	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	NOVIEMBRE 2024	

NUMERO DE BOLETA	84
MONTO BOLETA	18.036

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/10/2024	HASTA: día - mes- año 31/10/2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos		
2	Otras		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p> 	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: <u>Miguel Ángel</u> RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: <u>Carolina Troncoso Checcón</u> RUT: _____ Kinesióloga</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>