



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

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Verónica Patricia Hernández Villalobos	
RUT		
Programa	Extensión Horaria	
Profesión/cargo	Tens	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 12hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica	
Días licencia		
Fecha Informe	30-10-2024	

NUMERO DE BOLETA	95
MONTO BOLETA	22956

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2024	30/10/2024

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	Electrocardiograma	0	
4	Tratamiento inyectable	0	
5	Curación simple	2	
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: VERONICA PATRICIA HERNANDEZ VILLALOBOS RUT:</p>	<p>Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:</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>