



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	STEFANIA BELEN GOMEZ ELGUETA	
RUT		
Programa	PROGRAMA SALUD CARDIOVASCULAR Y ADULTO	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30-11-2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>199</b>
MONTO BOLETA	<b>37.748</b>

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	<b>8</b>	
<b>2</b>	Otras		

**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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo:</b> ELGUETA <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

