



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

Establecimiento	Cesfam Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Ilse Alejandra Vera Gonzalez	
RUT		
Programa	Extension horaria cardiovascular	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 9 hrs	Sábados: 0 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No	
Días licencia	No	
Fecha Informe	30.11.24	

NUMERO DE BOLETA	295
MONTO BOLETA	225.000

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18- Octubre- 2024	HASTA: 31- Octubre- 2024
--------------------	--------------------------	--------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	18	Control cardiovascular
2			
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Ilse A. Vera Gonzalez RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT: ENFERMERA
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: CAROLINA PEREZ P. RUT: ENFERMERA	Nombre Completo: RUT: