

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.270 EXTENSION HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez	
Nombre Completo	María José Veas Zúñiga	
RUT		
Programa	Extensión horaria	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 9 horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia	-	
Fecha Informe	30-11-2024	

NUMERO DE BOLETA	61
MONTO BOLETA	51.651

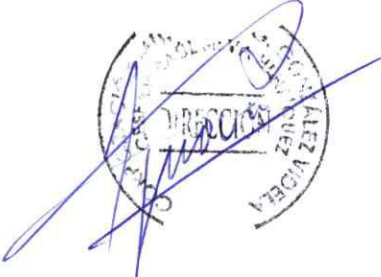
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	HASTA: 30-11-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de Inventario general Botiquín Farmacéutico, conteo de medicamentos e insumos.		Reposición, dispensación de medicamentos
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Maria Jose Veas RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Daniela Bastías González RUT: _____ Enfermera	Nombre Completo: _____ RUT: _____