



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre	SILVIA INES PALTA OLIVARES	
Profesión	Matrón/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 6 /	Sábado : 0
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE 2023	
Fecha de entrega de informe	20/11/23	

MONTO BOLETA	\$ 52020 /
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/10/23 /	20/11/23 /

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de atenciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	2	13
2	Otras, especificar		

DECLARO, 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 Programa. 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 Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: SILVIA PALTA OLIVARES

