

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRE CERDA	
Nombre	VERONICA HERMANDEZ BILLALOBOS	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 18	Sábado 16
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE	
Fecha de entrega de informe	20-11-23	

MONTO BOLETA	181464
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
OCTUBRE	21-09-23	20-10-23

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de procedimientos
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de SOME y procedimiento	10	20
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: <i>Verónica Hernández Billalobos</i>	Nombre: