

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	KARINA ISABEL ORREGO BARRAZA
Profesión	CHOFER PARA PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO
Horas trabajadas	4 HORAS MENSUALES
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE 2023

MONTO BOLETA	\$ 49.035.-
--------------	-------------

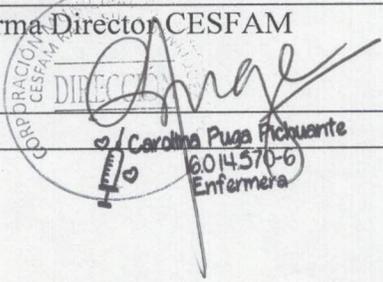
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-11-2023	30-11-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	VISITAS DOMICILIARIAS PROGRAMA PABCRSH	3
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

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 Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	20/11/2023.

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a Municipal Programa
Nombre:  / Carolina Puga Fichuante 6014570-6 Enfermera	Nombre: 