

Establecimiento	CESFAM LAS COMPANIAS
Nombre	EMILIA INOSTRAZA MARTINEZ
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6 HORAS /
Días permiso administrativo o vacaciones	N/C
Días licencia médica	N/C
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE /

MONTO BOLETA	133.029 /
--------------	-----------




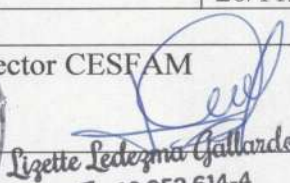
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 10 - 2023	HASTA: 20 - 11 - 2023 /
--------------------	-----------------------	-------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS Y TENS)	13
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	6
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 y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	20/11/2023

 Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y  a prestador de servicio
Nombre:   Licette Ledezma Gallardo 16.053.614-4 Enfermera	Nombre: EMILIA INOSTROZA