

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

Establecimiento	Consultorio Raúl Silva Henríquez	
Nombre	Margot Monardes Rivero	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 9 horas	Sábado
Periodo de informe (mes)	Septiembre	
Fecha de entrega de informe	20-11-2023	

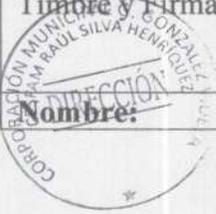
MONTO BOLETA	44,820
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-08-2023	20-09-2023

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	3	
2	Otras, especificar Inyectables, lavado material esterilización, Toma presión arterial, Hemoglucolest	x	

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  Nombre: Carolina Puga Pichante Enfermera	Timbre y Firma prestador de servicio Nombre: Margot Monardes Rivero
--	--