I. MU	NICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 276		
Esta	blecimiento	CESFAM JUAN PABLO II		
Nombre		MACARENA FERNANDA MACIAS CONTRERAS		
Profesión		MATRONA		
Horas trabajadas		8		
	s permiso administrativo caciones			
Día	s licencia médica			
Periodo de informe (mes)		NOVIEMBRE 2023		
МО	NTO BOLETA	100240		
PER	NODO DE INFORME	DEGREE AL 10 2000		
1 1/1	RIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 10- 2023 HASTA: 20 - 11- 2023	/	
L		ALIZADAS DURANTE EL PERIODO		
N°	FUNCIONES RE			
N°	FUNCIONES RE	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO		
	FUNCIONES RE FUNCIONES SEGÚN PROGRAMA	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO		
N° 1 2	FUNCIONES RE FUNCIONES SEGÚN PROGRAMA	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO		
N° 1 2 3 4	FUNCIONES RE FUNCIONES SEGÚN PROGRAMA	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO		
N° 1 2 3 4 5	FUNCIONES RE FUNCIONES SEGÚN PROGRAMA	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO		
N° 1 2 3 4 5 6	FUNCIONES RE FUNCIONES SEGÚN PROGRAMA	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO		
N° 1	FUNCIONES RE FUNCIONES SEGÚN PROGRAMA	ALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRATO Y DE ACUERDO A RESULTADO icolaou 11 PAP		

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	20-11-20	20-11-2023	
Timbre y Firma Director CE	SFAM	Timbre v Firma del prestader de servicios	
Nombre: Jour Pe	in pull	Nombi	
R O CAR	0 7		RIELGO

COORDINADOR DEPTO SALUÓ Francisco Fredes Molitalus