



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO SEGUNDO
Nombre	MAKARENA AGUIRRE LAZO
Cargo	TENS
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 9 horas / Sábado: 4 horas
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE
Fecha de entrega de informe	20/11/2023

MONTO BOLETA	67.776
--------------	--------

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

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	4	
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: <u>Carolina Pérez Palma</u>	Nombre: <u>MAKARENA AGUIRRE LAZO</u>

