

## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CA	RO	
Nombre	VALERY ANNE LAGOS I	DÍAZ	
Profesión	Medica		
Horas trabajadas	Lunes a viernes 6	Sábado	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE		
Fecha de entrega de informe	20/11/23		

MONTO BOLETA 99186

. MUNIC

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

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	N° de extensiones	N° de atenciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria desde las 17:00 a las 20:00hrs	2	14
2	Otras, especificar PSCV, morbilidades		

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 prestador de servicio	Timbre y Firma Diec or CESTAM
Nombre: Valery Lagos Díaz	Nombre: Low of the left 11: 17.
Nombre: Valery Lagos Díaz	Nombre: Description ()  Office ()