



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre	JOSÉ IGNACIO NÚÑEZ VARELA	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes x 12 HORAS	Sábado
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE	
Fecha de entrega de informe	20/11/2023	

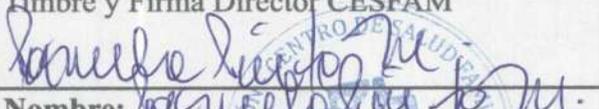
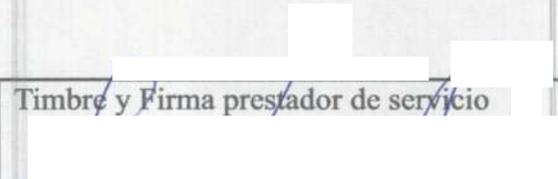
MONTO BOLETA	198.372
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/09/2023	HASTA: 20/10/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de atenciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria desde las 17:00 a las 20:00hrs	4	24
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: 	Nombre: 