



## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	LINCOLN SEBASTIÁN TORRES FAÚNDEZ
Profesión	Medico
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 HORAS ✓   Sábado 0 HORAS
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE
Fecha de entrega de informe	21/11/23 ✓

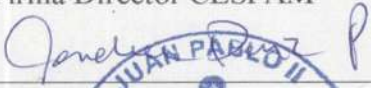


MONTO BOLETA	49593 ✓
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE	21/10/23 ✓	20/11/23 ✓

### 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	1 ✓	6 ✓
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
Nombre: 	Nombre: 
Nombre: 	Nombre: <u>Lincoln Sebastián Torres Faúndez</u>