



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

| | |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña |
| Nombre | Melanie Collao Vargas |
| Profesión | Tens |
| Horas trabajadas | 44 Hrs |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Periodo de informe (mes) | Noviembre |

| | |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 616.216 |
|--------------|---------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 11 - 2023 | HASTA: 30 - 11 - 2023 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

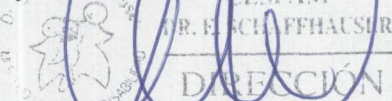
| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|---|-----------|
| 1 | Registro de atenciones en ficha clínica. | |
| 2 | Administración de medicamentos inyectables. | X |
| 3 | Curaciones simples. | X |
| 4 | Toma de muestra (exámenes). | X |
| 5 | Dación de horas en SOME satélite. | |
| 6 | Participación en realización de EMPA | |
| 7 | Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización. | |

FIRMA

FECHA INFORME

18 Noviembre 2023.

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: Claudia Gallardo Cortes

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa



Nombre:

Macarena Vargas del Solar
LA SERENA 293.802-7
Kinesióloga