

**254. INFORME MENSUAL DE GESTION  
MAIS extensión EMPAM**

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre	Katherina Alexandra Robles Rojas
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas	4.5 hrs (6 EMPAM x 45 min c/u)
Periodo de informe (mes)	Noviembre
Fecha de entrega de informe	20-11-2023


MONTO BOLETA	\$39.018
--------------	----------

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	RESULTADO
1	Realización de examen medico preventivo del adulto mayor	X
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 CEFAM	Timbre y Firma Prestador de servicio
 Nombre: Carolina Pérez Palma	 Nombre: Katherina Robles Rojas