

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam las Compañías
Nombre	Paola Francisca Mena Espinoza
Profesión	Técnico en Enfermería
Horas trabajadas	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	3 días vacaciones
Días licencia médica	15 días
Periodo de informe (mes)	Noviembre /

MONTO BOLETA	<b>308.108</b> /
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día 01 mes 11 año 23	HASTA: día 30 mes 11 año 23
--------------------	-----------------------------	-----------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Toma de electrocardiograma	40
2	Some satélite	Despacho de cartolas e ingreso a planillas
3	Toma de muestras domicilio	8

**DECLARAMOS**, 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.

 <p style="font-size: small;">Nombre y Firma Director CESFAM</p> <p style="font-size: small;">Lizette Ledezma Gallardo 16.053.614-4 Enfermera</p>	<p style="font-size: small;">Firma prestador de servicio</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div>
<p style="font-size: small;">Nombre:</p>	<p style="font-size: small;">Nombre: Paola Francisca Mena Espinoza</p>