



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	VALERIA HONORES RAMIREZ
Profesión	TENS
Horas trabajadas	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	9 días
Días licencia médica	
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.	
3	Curaciones simples.	
4	Toma de muestra (exámenes).	
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.	

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.

FIRMA	
FECHA INFORME	18-11-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: CLAUDIA GALLARDO	Nombre: Macarena Vargas del Solar
CORTES	Kinesióloga

