

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez	
Nombre	Maria Manuela Silva Davila	
Profesión	Medica	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado 16 horas
Periodo de informe (mes)	Noviembre del 2023	
Fecha de entrega de informe	20.11.2023	

MONTO BOLETA	295.104
--------------	----------------

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	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		
2	Otras, especificar Extensión horaria días Sabados	4	33

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.

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> <p><i>Carolina Puga Priuante</i></p> <p>Nombre: Carolina Puga Priuante 16014570-6 Enfermera</p>	<p>Timbre y Firma prestador de servicio</p> <p>Nombre: [REDACTED]</p>
--	---