

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II	
Nombre	Luis Enrique Almedo Hernández	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 horas	Sábado
Periodo de informe (mes)	Noviembre 2023	
Fecha de entrega de informe	20/11/2023	

MONTO BOLETA	49.593
--------------	---------------

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	1	7
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 CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
	
Nombre:	Nombre: LUIS ALMEDO HERNÁNDEZ