

**202. INFORME MENSUAL DE GESTION**  
**Extensión horaria general**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO	
Nombre	MARIA LEONOR MENDEZ CASTRO	
Profesión	Enfermero/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: /	sábado:4
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE /	
Fecha de entrega de informe	18-12-2023 /	

MONTO BOLETA	\$37.748
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 11 - 2023 /	HASTA: 20 - 12 - 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	1	5 /
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.**



CATALINA CASTILLO MIRANDA  
DIRECTORA  
CESFAM CARDENAL CARO

Timbre y Firma Directora CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre:	Nombre: María Leonor Méndez Castro