



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM RAÚL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre	PAMELA VILLALOBOS CORTES	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado – 16 HRS
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18/DICIEMBRE/2023	


MONTO BOLETA	\$91.824.-
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 DE NOVIEMBRE DE 2023	HASTA: 20 DE DICIEMBRE DE 2023
--------------------	--------------------------------	--------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	N° de extensiones	N° de procedimientos
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de SOME y procedimiento	4	44
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:  Carolina Plaza Pichuante Enfermera	Nombre: Pamela Villalobos Cortes