

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

Establecimiento	Consultorio Raúl Silva Henríquez	
Nombre	Daniza Avalos Herrera	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 horas	Sábado
Periodo de informe (mes)	diciembre	
Fecha de entrega de informe	19-12-2023	

MONTO BOLETA	14.940
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-2023	20-12-2013

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de procedimientos
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de SOME y procedimiento	3	
2	Otras, especificar Inyectables, lavado material esterilización, Toma presión arterial, Hemoglucotest	x	

**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 Puga Pichuante	Nombre: Daniza Avalos Herrera

Enfermera