

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre	EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTINEZ	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 HRS	Sábado
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18/12/2023 ✓	


MONTO BOLETA	14940
--------------	-------

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

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	1	6
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.

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> <p><i>Lizette Ledezma Gallardo</i></p> <p>ENFERMERA</p>	Timbre y Firma prestador de servicio
	Nombre: <i>Emilia Inostroza Martínez</i>