



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	Cesfam Raul Silva Henriquez	
Nombre	Johanna Del Carmen Rojas Zepeda	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado: 4
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	20/12/23	

MONTO BOLETA	73.776
--------------	--------

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	3
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 v. [Redacted] adador de servicio
Nombre:	Nombre: Johanna Rojas Zepeda