

## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre	LISETTE ESTEPHANIA MONTANER VISTOSO	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18/12/23	

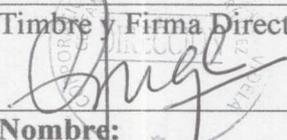
MONTO BOLETA	73.776
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 12- 2023	HASTA: 31 - 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	13
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  Nombre: *	Timbre  Nombre: Lisette Montaner Vistoso
--	--