

202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña	
Nombre	Carla Álvarez Araya	
Profesión	Enfermero/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 8 hrs.	sábado:
Periodo de informe (mes)	Noviembre	
Fecha de entrega de informe	18 -12-2023	



MONTO BOLETA	\$ 26.010
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-23	20-11-23

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	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.

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio 
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: Carla Alvarez Araya