



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM Cardenal Raúl Silva Henríquez	
Nombre	Paulina Alejandra Cortés Pastén	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3horas	Sábado
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	18-12-2024	


MONTO BOLETA	49.593
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	20-Noviembre-2023	21-Diciembre-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	6
2	Otras, Lavado oídos		

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
Nombre: 	Nombre: Paulina Cortés Pastén