

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	MAKARENA PAOLA AGUIRRE LAZO
Profesión	TENS
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	15 ✓
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	\$ 308.108 ✓
--------------	--------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/12/2023 ✓	HASTA: 31/12/2023 ✓
--------------------	---------------------	---------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	SI
2	Administración de medicamentos inyectables.	SI
3	Curaciones simples.	SI
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	

**DECLARAMOS, 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	Firma prestador de servicios
Nombre: CAROLINA PÉREZ PALMA	Nombre: MAKARENA AGUIRRE LAZO

