

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO 2DO
Nombre	NATALIA BELEN ARAYA MIRANDA
Profesión	TENS
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	2
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	616.216
--------------	---------

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.	X
2	Administración de medicamentos inyectables.	X
3	Curaciones simples.	X
4	Toma de muestra (exámenes).	X
5	Dación de horas en SOME satélite.	X
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	X

**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.

FIRMA	[Redacted Signature]
FECHA INFORME	18/12/2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: Carolina Pérez Palma	Nombre: Natalia Araya Miranda

