

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM Las Compañías	
Nombre	Javiera Paz Pérez Cortés	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 0	Sábado: 4
Periodo de informe (mes)	Diciembre 2023	
Fecha de entrega de informe	18-12-2023	

MONTO BOLETA	\$73776
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
Diciembre 2023	21-11-2023	20-12-2023

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 S-D-F	1	9
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.

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p>	Timbre y Firma prestador de servicio
<p>Nombre: <i>Lizette Leozma Gallardo</i></p>	Nombre: Javiera Pérez Cortés

