

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
Extensión horaria general

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Establecimiento | CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre | JENIFER VARAS ALVAREZ |
| Cargo | TENS |
| Horas trabajadas | Lunes a viernes 3 HRS |
| Periodo de informe (mes) | ENERO 2024 |
| Fecha de entrega de informe | 18 ENERO 2024 |

| | |
|--------------|-------------|
| MONTO BOLETA | \$ 14.940.- |
|--------------|-------------|

| | | |
|--------------------|------------------------|--------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21 DE DICIEMBRE | HASTA: 20 DE ENERO |
|--------------------|------------------------|--------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA | Nº de extensiones | Nº de procedimientos |
|----|---|-------------------|----------------------|
| 1 | Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de procedimiento | 1 | 11 |
| 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 CESEAM | Tin |
| Nombre: <i>Carolina Pizarro Pichuante</i> | Nombre: JENIFER VARAS ALVAREZ |

Carolina Pizarro Pichuante
 * Enfermera