

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	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	ENERO

MONTO BOLETA	293.694
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19/01/2024 /	HASTA: 31/01/2024 /
--------------------	---------------------	---------------------

<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	
FECHA INFORME	18/01/2024

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma de <u>Natalia Araya M.</u> TENS
Nombre: <u>Carolina Pérez Palma</u>	Nombre: <u>Natalia Araya Miranda</u>