

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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre	YILENNIA VALENTINA TORO SILVA
Profesión	TECNICO EN ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR
Horas trabajadas	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	½ DIA ADMINISTRATIVO 03-01-2024
Días licencia médica	0 DIAS
Periodo de informe (mes)	ENERO 2024

MONTO BOLETA	734.236
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-01-2024	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.	30
2	Administración de medicamentos inyectables.	20
3	Curaciones simples.	15
4	Toma de muestra (exámenes).	50
5	Dación de horas en SOME satélite.	0
6	Participación en realización de EMPA	0
7	Funciones que competen el área de vacunación, administración de vacunas, registro en RNI, conservación de cadena de frio, traslado de vacunas.	100

**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 prestador de servicios
Nombre:  SUB	Nombre: Yilennia Toro Silva