

**202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN**  
**Extensión horaria general**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre	Maria-Jesus Monserrat Alfaro Castillo	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 21 horas	Sábado
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	19-01-24	

MONTO BOLETA	<b>347.151</b>
--------------	----------------

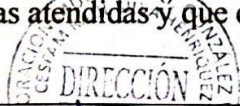
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-11-2023	HASTA: 20-12-23
--------------------	-------------------	-----------------

**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	7	43
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 CESFAM	Timbre y Firma prestador
Nombre: Carolina Puga Fichante	Nombre: MARIA-JESUS ALFARO CASTILLO



*[Handwritten signature]*  
Enfermera