



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Valeria Honores Ramírez
Profesión	Tens
Horas trabajadas	44 Hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Enero

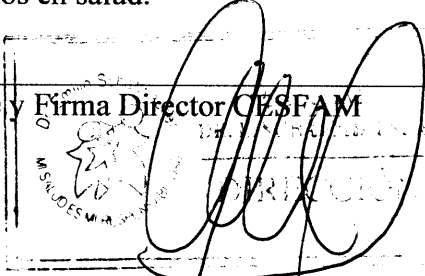
MONTO BOLETA	\$ 734.236
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-01-2024	31-01-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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	X
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.

Timbre y Firma Director CESFAM 	Firma prestador de servicios
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: Valeria Honores Ramírez