



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	MAURICIO ARANDA MORDO	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 42 HORAS	Sábado
Periodo de informe (mes)	FEBRERO	
Fecha de entrega de informe	19-02-2024	

MONTO BOLETA	694.302.-
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-01-2024	20-02-2024

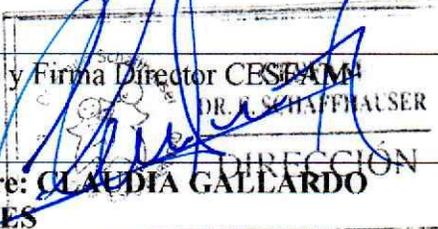
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de atenciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	14	90
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.

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

NO APLICA

 Timbre y Firma Director CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER	Timbre y	
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre:	MORDO