



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	DANIEL ROMERO JULIO	
Profesión	Medico/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 9 HORAS	Sábado
Periodo de informe (mes)	ENERO	
Fecha de entrega de informe	23-02-2024	

MONTO BOLETA	148.779.-
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-12-2023	HASTA: día - mes- año 20-02-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

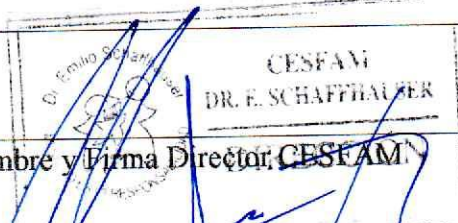
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de atenciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	3	17
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 PRESENTADA POR ENCONTRARSE HACIENDO USO DE FERIADO LEGAL

 Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de serv
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: DANIEL ROMERO