

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	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA : 29-02-2024
--------------------	-------------------	--------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	100
2	Administración de medicamentos inyectables.	10
3	Curaciones simples.	10
4	Toma de muestra (exámenes).	400
5	Dación de horas en SOME satélite.	NO APLICA
6	Participación en realización de EMPA	NO APLICA
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	NO APLICA

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

NO APLICA

---



---



---

**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**



Firma prestador de servicios
------------------------------

Nombre: Yilennia toro Silva.
------------------------------