

L. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre	YILENNIA VALENTINA TORO SILVA
Profesión	TECNICO EN ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR
Horas trabajadas	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	MEDIO DIA ADMINISTRATIVO
Días licencia médica	11 DIAS
Periodo de informe (mes)	MARZO

MONTO BOLETA	465.016
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-03-2024	HASTA : 31-03-2024
--------------------	-------------------	--------------------


FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	300
2	Administración de medicamentos inyectables.	NO APLICA
3	Curaciones simples.	NO APLICA
4	Toma de muestra (exámenes).	2000
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 cuidados en salud.

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> <p>Nombre: Carolina Troncoso Ch.</p> <p>KINFECIÓLOGA</p> <p>R.U.F:</p>	<p>Firma prestador de servicios</p> <hr/> <p>Nombre: Yilennia Toro Silva</p>
---	---