

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

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-03-2024	31-03-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N º	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	
2	Administración de medicamentos inyectables.	
3	Curaciones simples.	
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDS y esterilización.	X

**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.**

Timbre y Firma Director CESFAM

Firma prestador de servicios



Nombre: **Claudia Gallardo Cortés**

Nombre: **Valeria Honores Ramirez**