



## 270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre	PATRICIA URSULA VARGAS JERALDO
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	10 HORAS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18 DE ABRIL DE 2024 ✓

MONTO BOLETA	\$ 57390.- ✓
N° BOLETA	602 ✓

PERIODO DE INFORME (mes)	DESDE: día - mes- año 21-03-2024	HASTA: día - mes- año 20-04-2024 ✓
--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	INVENTARIO GENERAL
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

**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 f (P. Natural)	restaciones	Timbre y Firma Director CESFAM  Lizette Ledezma Gallardo ENFERMERIA
Nombre: PATRICIA VARGAS JERALDO Rut:		Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--------------------------------------	------------------------------------

<b>Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>