

**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA FOFAR**

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre	SEBASTIAN EDUARDO TORRES VARGAS
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	\$ 34.434
N° BOLETA	135

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 firma del ejecutor de las prestaciones (P. Nat)	Timbre y Firma Director CESFAM Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T
Nombre: SEBASTIAN TORRES VARGAS Rut:	Nombre: CAROLINA TRONCOSO CHECCÓN Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ

Rut:

Nombre:

Rut:

