



**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA** **INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	NINOSKA BUGUEÑO GONZÁLEZ	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN FARMACIA	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 12
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18-04-2024	

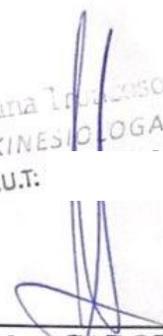
NUMERO DE BOLETA	<b>110</b>
MONTO BOLETA	<b>\$68.868</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
<b>21-03-2024</b>		<b>20-04-2024</b>

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	APOYO A LA ATENCION DE PUBLICO Y ASISTENCIA TÉCNICA AL PERSONAL Y USUARIOS DE FARMACIA O BOTIQUÍN		
2	REGISTRO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE ACTIVIDADES DE FARMACIA Y/O BOTIQUÍN		
3	PREPARACIÓN DE RECETAS		
4	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIOS		
5	EDUCACIÓN A USUARIOS RESPECTO A RECETAS DESPACHADAS		
6			
7			
8			
9			
10			

**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 PRAPS. 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p>Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T:</p> 
<p><b>Nombre Completo: NINOSKA BUGUEÑO GONZÁLEZ</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: CAROLINA TRONCOSO</b> <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo: DANIELA BASTIAS GONZÁLEZ</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: RODRIGO FERNANDEZ ZUMARAN</b> <b>RUT:</b></p>

