



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

Establecimiento	CESFAM PAC	
Nombre Completo	Natalia Carolina Fuentes Jofre	
RUT		
Programa	Extension Horaria	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 8 horas ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	-	
Fecha Informe	18/04/2024 ✓	

NUMERO DE BOLETA	19 ✓
MONTO BOLETA	147.520 ✓

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	20	Cardiovascular y morbilidades
2	Otras		
3			
4			
5			
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica) <i>Natalia Fuentes Jofré</i> Médico Cirujano	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Natalia Fuentes Jofré RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: