

270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre	Macarena Ignacia Rodríguez Herrera
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha informe	18-04-2024

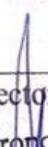
MONTO BOLETA	17.217
--------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-03-2024	HASTA: 20-04-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	REALIZACION DE INVENTARIO BOTIQUIN DE FARMACIA.

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. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM <div style="text-align: center;">  Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T: </div>
Nombre: Macarena Rodríguez Herrera Rut:	Nombre: Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

