



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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER	
Nombre Completo	MAGALY ROSELLO RODRIGUEZ	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 8 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	20 DE MAYO DE 2024	

NUMERO DE BOLETA	132
MONTO BOLETA	\$ 75.496.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-04-2024	HASTA: 20-05-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	16	EMPA / EMPAM/ P.P.A
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.

E.U. Claudia Gallardo Cortes
DIRECTORA
CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
La Serena

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: MAGALY ROSELLO RODRIGUEZ RUT: _____	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: _____

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT: _____	Nombre Completo: RUT: _____