

Establecimiento	Cesfam Compañías
Nombre Completo	Makarena Paola Aguirre Lazo
RUT	
Programa	Esterilización
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	17-05-2024
Días licencia	-
Fecha Informe	18-05-2024

NÚMERO DE BOLETA	63
MONTO BOLETA	734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 05- 2024	HASTA: 31 - 05- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMES, PADDs y esterilización.	40

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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Makarena Paola Aguirre Lazo RUT:	 Nombre Completo: Catalina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

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