



270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre	Constanza Tamara Tapia Azúa
rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha informe	20/05/2024

MONTO BOLETA	34434	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/04/2024	HASTA: 20/05/2024
Mayo		

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	INVENTARIO FARMACIA CECOSF VILLA LAMBERT 2024

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 DIRECCIÓN
Nombre: Constanza Tamara Tapia Azúa Rut:	Nombre: _____ Rut: _____ Carolina Pizarro Pichuante Enfermera

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