CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR**

Establecimiento	CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre	francisca belen vega contreras
rut	
Profesión	asistente dental
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 PERIODO

N°	**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
Nombre: francisca vega contreras **Rut**	**Nombre:** ★ Carolina Puga Pichuante **Rut:** Enfermera

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

Scanned with CamScanner