

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

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser A	
Nombre Completo	Ivania Paz Ogalde Olivares	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	Enfermera	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 8 (27/04/2024) (04/05/2024)
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18/05/2024	

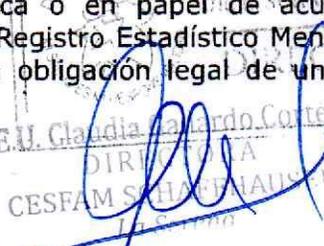
NUMERO DE BOLETA	24
MONTO BOLETA	\$75.496

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria EMPA	4	
2	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria EMPAM	2	
3	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria Evaluación de pie diabético	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


 E.U. Gladia Cardo Cortes
 DIRECTORA
 CESFAM SCHAFFHAUSER A

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. Juridica)	 <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p>CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER Claudia Gallardo Cortés DIRECTORA CESFAM SCHAFFHAUSER La Serena</p>
Nombre Completo: Ivania Osalde Oliva RUT:	Nombre Completo: Claudia Gallardo Cortés RUT:

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