

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

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	MARIA MANUELA SILVA DAVILA	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	Médica	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18-05-2024 ✓	

NUMERO DE BOLETA	49 ✓
MONTO BOLETA	221.328 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 04- 2023	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	24	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Maria Manuela Silva Davila RUT:	Nombre Completo: RUT: Carolina Pizarro Prieto

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