



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

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------|
| Establecimiento | CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA | |
| Nombre Completo | MARITZA BARRAZA ARAVENA | |
| RUT | | |
| Programa | EXTENSION HORARIA | |
| Profesión/cargo | TENS farmacia | |
| Horas trabajadas semanales | Lunes a viernes | Sábados 4 HORAS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A | |
| Días licencia | N/A | |
| Fecha Informe | 19 DE JUNIO DE 2024 | |

| | |
|------------------|--------------------|
| NUMERO DE BOLETA | 521 |
| MONTO BOLETA | \$ 22.956.- |

| | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21-05-2024 | HASTA: 20-06-2024 |
|--------------------|-------------------|-------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | Funciones | Nº de Actividades | Observaciones |
|----|---|-------------------|---------------|
| 1 | Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en <i>extensión horaria, en labores de farmacia</i> | | |
| 2 | Otras | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

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.

| | |
|---|--|
| |  |
| Nombre Completo: MARITZA BARRAZA ARAVENA RUT: | Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: |