

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

Establecimiento	C.Raul Silva Henríquez	
Nombre Completo	Pamela Andrea Villalobos Cortes	
RUT		
Programa	Extensión Sábado	
Profesión/cargo	TENS procedimientos	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados : 16 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	N/C	
Días licencia	N/C	
Fecha Informe	18/06/2024	

NUMERO DE BOLETA	114
MONTO BOLETA	91.824

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 extensión horaria, en labores de farmacia	35	3 control cardiovascular por tens 18 Inyectables 8 Curaciones 6 Electrocardiograma
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <u>PAOLA Villalobos</u> RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: _____ RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____