



SHERIKATURATURATURA SANTA SANT

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	EVELYN DEL CARMEN ARAYA GUERRERO	
RUT		
Programa	EXTENSION PROCEDIMIENTOS	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 8 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	18 de junio de 2024	
NUMERO DE BOLETA	279	
MONTO BOLETA	\$ 45 Q12 -	

MONTO BOLETA	\$ 45.912	
	T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

April 1			
	Filicones		
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	8	
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: EVELYN ARAYA GUERRERO RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo:	Nombre Completo:

. .