

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION  
COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	BELÉN PAZ ABD-EL-KADER OVALLE	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 0 HORAS	Sábados 4 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18- JUNIO- 2024 /	

NUMERO DE BOLETA	<b>N° 59</b>
MONTO BOLETA	<b>\$ 37.748</b> /

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 06- 2024	HASTA: 20 - 06- 2024 /
--------------------	----------------------	------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	REALIZACIÓN DE ATENCIÓN EMPAM	2	
2	REALIZACIÓN DE EMPA	2	
3	REALIZACIÓN DE EVALUACIÓN PIE DIABÉTICO	2	
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

Timbre y Firma Director/a CESFAM

prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	
<b>Nombre Completo:</b> BELÉN ABD-EL-KADER OVALLE <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <i>Cristina Fernanda Gallardo</i> <b>RUT:</b> <i>ENFERMERA</i>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>