



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

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Carolina Elvira Gallardo González
RUT	
Programa	Extensión horaria
Profesión/cargo	TENS farmacia
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes Sábados: 4
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18-07-2024

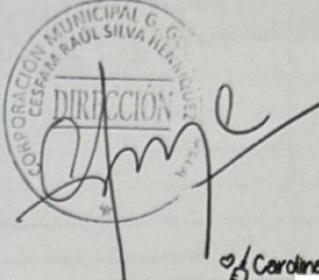
NUMERO DE BOLETA	221
MONTO BOLETA	22.956

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-06-2024	HASTA: 20-07-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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		Reposición, dispensación de medicamentos
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p> 	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><i>Carolina Puga Pichuante</i> Enfermera</p>
<p>Nombre Completo: <i>Carolina Elvira Gallardo González</i> RUT: </p>	<p>Nombre Completo: <i>Carolina Puga Pichuante</i> RUT: </p>

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