

## I. MUNICIPALIDAD DE LA COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II	
Nombre Completo	Jesus Alberto Angel Salazar	
RUT		
Programa	Extension Horaria	
Profesión/cargo	Médico	

Programa	Extension Horaria
Profesión/cargo	Médico
Horas trabajadas semanales	Sabado 4 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/08/2024

NUMERO DE BOLETA	185
MONTO BOLETA	\$ 73.776

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-07-2024	HASTA: 20-08-2024	

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

No	Funciones	Nº de Actividades
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM	10 Atenciones

**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: Jesus Angel Salazar RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo:	Nombre Completo:

N° de extensiones: 1		Mes: Agosto 2024			
Lunes a viernes		Sábados			
Fecha	horas	N° de prestaciones	Fecha	Horas	N° de prestaciones
			03-08-2024	4	10
					_
X.					
	_				
Nombre : Jesu	s Angel Sala	azar			100
Fecha 18.08.20	024				1/3