Ministerio de Salud

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

Establecimiento	Cesfam Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Ilse Alejandra Vera Gonzalez	
RUT		
Programa	Extension horaria cardiovascular	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 15 hrs	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones	No	
Días licencia	No	
Fecha Informe	18.09	

NUMERO DE BOLETA	**283**
MONTO BOLETA	**300.000**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18- Agosto- 2024	HASTA: 17- Septiembre- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	**30**	**Control cardiovascular**
2			
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 DIRECCIÓN - CENTRO DE SALUD FAMILIAR PEDRO AGUIRRE CERDA LA SERENA Lizette Ledezma Gallardo ENFERMERA
Nombre Completo: Ilse A. Vera Gonzalez **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**