

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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo 2do	
Nombre Completo	Natalia Belén Araya Miranda	
RUT		
Programa	Procedimientos	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 0 hrs	Sábados: 8 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18/09/2024	

NUMERO DE BOLETA	67
MONTO BOLETA	45.912

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 08 - 2024	HASTA: 20 - 09 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	16	Curaciones e inyectable
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: Natalia Belén Araya Miranda RUT:	 Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:

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

