

MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION  
CÓD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL

Establecimiento	C.Raul Silva Henríquez	
Nombre Completo	Pamela Andrea Villalobos Cortes	
RUT		
Programa	Extensión Sábado	
Profesión/cargo	TENS procedimientos	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: -	Sábados :16 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/C	
Días licencia	N/C	
Fecha Informe	18/10/2024	

NUMERO DE BOLETA	118
MONTO BOLETA	91.824

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/09/2024	HASTA: 20/10/2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	16	4 Inyectables 8 Curaciones 4 Electrocardiograma
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 prestaciones (P ica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Pamela Villalobos Cortes RUT:	Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT: Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: