

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	JOHANNA DEL CARMEN ROJAS ZEPEDA	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA GENERAL	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 8 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18/10/24	

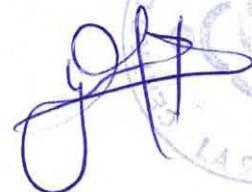
NUMERO DE BOLETA	54
MONTO BOLETA	147.552

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/09/24	20/10/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

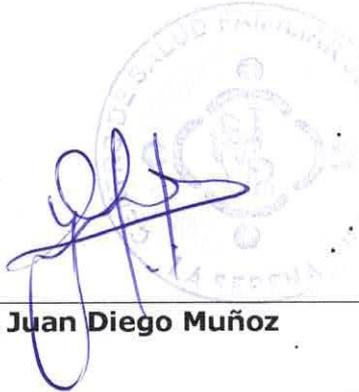
N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	20	8 CPSCV 12 Morbilidades
2	Otras		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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.





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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Johanna Del Carmen Rojas Zepeda 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: