



## 270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	NATALIA ARANCIBIA RIEDEL
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	6 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO BOLETA	\$99.186
Nº BOLETA	97

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
OCTUBRE	21-09-2024	20-10-2024

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	EXTENSIÓN HORARIA FOFAR
2	

**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 Programa. 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.)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <u>Natalia Arancibia Riedel</u>	Nombre: <u>Arancibia Riedel Cortés</u>
Rut:	Rut:

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