

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo 2do
Nombre Completo	Natalia Belén Araya Miranda
RUT	
Programa	Procedimientos
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	2
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024

NÚMERO DE BOLETA	69
MONTO BOLETA	734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/11/2024	HASTA: 30 - 11 - 2024
--------------------	-------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO (se incluyen prestaciones realizadas entre 19/10/2024 al 31/10/2024)

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	X
2	Administración de medicamentos inyectables.	X
3	Curaciones simples.	X
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDS y esterilización.	X

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. Jurídica)	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: Rodrigo Soto Zamora RUT:	Nombre Completo: RUT: