

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	Extensión Horaria Procedimientos	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 0	Sábados: 8
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30/11/2024	

NUMERO DE BOLETA	71
MONTO BOLETA	45.912 ✓

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	7	Sin observaciones.
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 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: