

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: 4
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/10/2024

NUMERO DE BOLETA	70
MONTO BOLETA	22.956

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/10/2024	HASTA: 31/10/2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	5	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)

Nombre Completo: Natalia Araya Miranda
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón
RUT:



Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo:
RUT:



Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT:

