

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

Establecimiento	CESFAM PAC	
Nombre Completo	BARBARA EGEA AVALOS DIAZ	
RUT		
Programa	EXTENCION	
Profesión/cargo	TENS esterilización	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 3hrs	Sábados 4hrs
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	30 noviembre 2024	

NUMERO DE BOLETA	19
MONTO BOLETA	37896

PERIODO DE INFORME	DESDE: día -mes- año	HASTA: día -mes-año
01-Noviembre-2024		30-Noviembre-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de esterilización		
2	Recepción de material contaminado		
3	Empaquetado de material previo a esterilizar		
4	Rotular carga a esterilizar		
5	Realizar ciclo de esterilización en autoclave		
6	Revisión de carga esterilizada		
7	Otras....		
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  PEDRO AGUIRRE CERDA <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> ENFERMERA
Nombre Completo: Bárbara Avalos Díaz RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT:	Nombre Completo: RUT: