

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

Establecimiento	CESFAM CIAS
Nombre Completo	NATALIA ANDREA FREDES MONROY
RUT	
Programa	SUELDO GENERAL
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	31/01/2025 /

NÚMERO DE BOLETA	62 /
MONTO BOLETA	734.236 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01- 2025 /	HASTA: 31 - 01- 2025 /
--------------------	------------------------	------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	
2	Administración de medicamentos inyectables.	
3	Curaciones simples.	
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	
6	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDS y esterilización.	

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 pre (o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: NATALIA ANDREA FREDER MONROY RUT:	Nombre Completo: Catalina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinador Programa	Timbre y Firma Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

Kinesiólogo
Pablo Montecinos A.
Kinesiólogo