

| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | COD 201 | ENSUAL DE GESTIÓN SUELDO GENERAL |
|--|------------------------|-------------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM DR. EMILIO SCHA | AFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre Completo | LUCAS GUZMAN RAMIREZ | |
| RUT | | |
| Programa | PERCAPITA | |
| Profesión | TENS | |
| Horas trabajadas semanales | 44 HORAS | |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A | |
| Días licencia | N/A | |
| Fecha Informe | 28 DE FEBRERO DE 2025 | |
| NÚMERO DE BOLETA MONTO BOLETA | N° 12 \$ 734.236 | |
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01-02-2025 | HASTA: 28-02-2025 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N o | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|--------|--|-----------|
| 1 | Procedimiento inyectable – Toma de ECG | 72 |
| 2 | Curación simple | 11 |
| 3 | Rescate telefónico PSCV | 14 |
| 4 | Actualización bajo control PSCV | |
| 4 | OTROS (apoyo farmacia) | |

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.

| | 1 -1-1-1-1 |
|--|---|
| Timbre y firma del ejecutor de las pres lica) | Timbre v Firma Director/a CESFAM |
| Nombre Completo: LUCAS GUZMAN RAMIREZ RUT: | Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: |

