

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	JOCELYN ALEJANDRA CERDA CORTES	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA PROCEDIMIENTOS	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	4 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia	0	
Fecha Informe	31-03-2025	

NUMERO DE BOLETA	80
MONTO BOLETA	\$22956

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 03 - 2025	HASTA: 31 - 03- 2025
--------------------	-----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	3	-Curación simple -Administración de inyectables

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.



Handwritten signature and circular stamp of the Centro de Salud Familiar Juan Pablo II, La Serena.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo:Jocelyn Alejandra Cerda Cortes RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Emilio Trujillo Z. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>