



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	CAROLINA ANGELICA LOPEZ TOBAR	
RUT		
Programa	PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 0	Sábados :4 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	31-03-2025	

NUMERO DE BOLETA	156
MONTO BOLETA	\$37748

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	7	<ul style="list-style-type: none"> Ev. Pie diabético Empa Empam
2			
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.

<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: CAROLINA LOPEZ TOBAR 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: <i>Carolina Lopez Tobar</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>