



Servicio de
Salud
Coquimbo
Región de Coquimbo

Ministerio de
Salud

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	Cesfam Las Compañías
Nombre Completo	Makarena Paola Aguirre Lazo
RUT	
Programa	Esterilización
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	27-02-2025 19-03-2025
Fecha Informe	31-03-2025

NÚMERO DE BOLETA	65
MONTO BOLETA	269.220

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-03-2025	HASTA: día - mes- año 31-03-2025
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMES, PADDs y esterilización.	Recepción del material, secado, sellado del material, registro de entrega del material, registro de temperatura, solicitud de insumos para el área, preparación de gasas, apósitos grandes y medianos.

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM Carolina Troncoso Checcón
Nombre Completo: Makarena Paola Aguirre Lazo RUT:	Nombre Completo: Kinesióloga RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa COORDINADOR DEPTO. SALUD Esterilización	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: