

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

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Belén Paz Abd-el-kader Ovalle	
RUT		
Programa	Extensión Horaria	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 0 HORAS	Sábados 4 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NA	
Días licencia	NA	
Fecha Informe	01-04-2025	

NUMERO DE BOLETA	Nº 76
MONTO BOLETA	\$37.748

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización EMPAM	3	
2	Realización EVALUACIÓN PIE DIABÉTICO	3	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

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><i>Lizette Ledezma Gallardo</i></p>
<p>Nombre Completo: BELÉN ABD-EL-KADER OVALLE RUT:</p>	<p>Nombre Completo: ENFERMERA RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>En-Go tyello Z.</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>