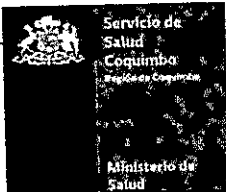




CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena



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

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez	
Nombre Completo	Carolina Gallardo Gonzalez	
RUT		
Programa	Extensión horaria	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4 HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia	-	
Fecha Informe	30-04-2025 ✓	

NUMERO DE BOLETA	229 ✓
MONTO BOLETA	22956 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-04-2025 ✓	HASTA: 30-04-2025 ✓
--------------------	---------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia		Reposición, dispensación de medicamentos
2	Otras		
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <i>CAROLINA ELMIRA GALLARDO GONZALEZ</i> RUT: .	Nombre Completo: <i>Carolina Puga</i> RUT: <i>Enfermera</i>
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: <i>E. Lo Tuf/62</i> RUT: .	Nombre Completo: . RUT: .