

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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑÍAS
Nombre Completo	MELIZA ARLEM ALEGRIA RIVERA
RUT	
Programa	EXTENSION FARMACIA
Profesión/cargo	TENS
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 0 Sábados: 8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/ABRIL/2025

NUMERO DE BOLETA	43
MONTO BOLETA	\$45.912

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-ABRIL-2025	30-ABRIL-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Apoyo a la atención de público y asistencia técnica al personal y usuarios de farmacia o botiquín.		
2	Registro y análisis estadísticos de actividades de farmacia y/o botiquín.		
3	Preparación de recetas.		
4	Educación al usuario respecto a medicamentos entregados.		
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Meliza Alegria Rivera RUT:	Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Emilio Trifilez RUT:	Nombre Completo: RUT: