



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 12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NA	
Días licencia	NA	
Fecha Informe	30-04-2025	

NUMERO DE BOLETA	N° 78
MONTO BOLETA	\$ 113.244

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-04-2025		30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización EMPAM	8	
2	Realización EVALUACIÓN PIE DIABÉTICO	6	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: BELÉN ABD-EL-KADER OVALLE RUT: _____	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT: ENFERMERA
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Emilio Trujillo Z. RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____