

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

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	NICOLAS MARCELO VEGA GALLARDO	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA PSCV- MORBILIDAD	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	-	Sábados 4 H ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia	-	
Fecha Informe	30/04/2025 ✓	

NUMERO DE BOLETA	1 ✓
MONTO BOLETA	\$73776 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 1/04/2025	HASTA: día - mes- año 30/04/2025 ✓
--------------------	------------------------------------	---------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	9	
2	Otras		

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: NICOLAS VEGA GALLARDO RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: <i>Nicolas Vega E.</i> RUT:	Nombre Completo: RUT: