



**INFORME MENSUAL DE GESTION
245 CECOSF**

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMNIA
Nombre	FRANCISCA GALLO ORTEGA
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	689418
--------------	--------

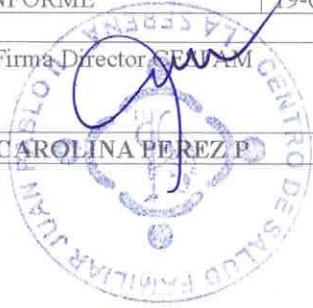
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-02-2024	29-02-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERA	OK
2	CURACIONES AVANZADAS POR ENFERMERAS	OK
3	REGISTRO EN FICHA CLINICA	OK
4	APOYO PROGRAMA PADDS	OK
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

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 Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA			
FECHA INFORME	19-02-2024		
Timbre y Firma Director		Timbre y Firma pr	
Nombre: CAROLINA PEREZ P		Nombre: FRANCISCA GALLO ORTEGA	



tegr
RE