

**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA FOFAR**

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre	MARIA ELISA AGUIRRE AGUIRRE
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6 HORAS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18 DE ABRIL DE 2024 ✓

MONTO BOLETA	\$ 34434.- ✓
Nº BOLETA	73 ✓

PERIODO DE INFORME (mes)	DESDE: día - mes- año 21-03-2024	HASTA: día - mes- año 20-04-2024
--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	INVENTARIO GENERAL
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. 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 CESFAM  DIRECCIÓN CENTRO DE SALUD PEDRO AGUIRRE CERDA Lizette Ledezma Gallardo ENFERMERA
Nombre: MARIA ELISA AGUIRRE Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--------------------------------------	------------------------------------

Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: Rut: