

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo 2do
Nombre Completo	Natalia Belén Araya Miranda
RUT	
Programa	Procedimientos
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	2
Días licencia	0
Fecha Informe	18/06/2024


NÚMERO DE BOLETA	61
MONTO BOLETA	734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 06 - 2024	HASTA: 30 - 06 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	X
2	Administración de medicamentos inyectables.	X
3	Curaciones simples.	X
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	x

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 <small>(D. Natural o D. Jurídica)</small>	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Natalia Araya Miranda RUT: _____	Nombre Completo: Carolina Pérez Palma RUT: _____

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