



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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	YILENNIA VALENTINA TORO SILVA
RUT	
Programa	PERCAPITA GENERAL
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	3 DIAS ADMINISTRATIVOS
Días licencia	
Fecha Informe	18-06-2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº 73
MONTO BOLETA	734.236

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	60
2	Administración de medicamentos inyectables.	40
3	Curaciones simples.	100
4	Toma de muestra (exámenes).	20
5	Dación de horas en SOME satélite.	NO APLICA
6	Participación en realización de EMPA	NO APLICA
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	NO APLICA

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: YILENNIA TORO SILVA RUT: _____	<div style="text-align: center;"> </div> Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: _____ Kinesióloga
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT: _____	Nombre Completo: RUT: _____