



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION
COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Verónica Patricia Hernández Villalobos	
RUT		
Programa	Extensión Horaria	
Profesión/cargo	Tens	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 16hrs /
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica	
Días licencia		
Fecha Informe	18-07-2024 /	


NUMERO DE BOLETA	88 /
MONTO BOLETA	91824 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-06-2024	HASTA: día - mes- año 20-07-2024 /
--------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos		
2	Otras		
3	Electrocardiograma	1	
4	Tratamiento inyectable	6	
5	Curación simple	22	
6			
7			
8			
9			
10			

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 ENFERMERA
Nombre Completo: VERONICA PATRICIA HERNANDEZ VILLALOBOS RUT:	Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:

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