



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

| | |
|--|-------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM CARDENAL CARO |
| Nombre Completo | EDUARDO ALFONSO DÍAZ SEIDA |
| RUT | |
| Programa | COD. SUELDO GENERAL |
| Profesión | TENS |
| Horas trabajadas semanales | 44 HRS (30 DÍAS TRABAJADOS) |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 DÍAS |
| Días licencia | 0 DÍAS |
| Fecha Informe | 18 - 07 - 2024 |

| | |
|------------------|--------|
| NÚMERO DE BOLETA | 43 |
| MONTO BOLETA | 734236 |

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 07 - 2024 | HASTA: 31 - 07 - 2024 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | Funciones | N° de Actividades | Observaciones |
|----|---|-------------------|---------------|
| 1 | Registro de atenciones en ficha clínica. | X | |
| 2 | Administración de medicamentos inyectables. | X | |
| 3 | Curaciones simples. | X | |
| 4 | Toma de muestra (exámenes). | X | |
| 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, procedimientos , SOMEs , PADDs y esterilización. | X | |
| 8 | | | |

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 que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

| | |
|--|--|
| Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) | |
| Nombre Completo DÍAZ SEIDA RUT: | Nombre Completo: <i>Francisco Valdegreen</i> RUT: |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre Completo: RUT: | Nombre Completo: RUT: |