

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAÚLSILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	PAZ VALENTINA MUÑOZ CASTAÑEDA
RUT	
Programa	
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/07/2024


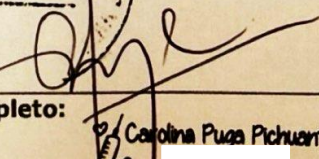
NÚMERO DE BOLETA	<b>82</b>
MONTO BOLETA	<b>\$734.236</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - JULIO - 2024	HASTA: 31- JULIO- 2024
--------------------	--------------------------	------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	
2	Administración de medicamentos inyectables.	
3	Curaciones simples.	
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	<b>44 HRS</b>
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMES, PADDs y esterilización.	

**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 Director de las P. Jurídica)		Timbre y Firma Director/a CESFAM   <b>Nombre Completo:</b> Paz Valentina Muñoz Castañeda <b>RUT:</b>
<b>Nombre Completo:</b> Paz Valentina Muñoz Castañeda <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Carolina Puga Pichuan <b>RUT:</b> Enfermera	

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>