



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

Establecimiento	CESFAM Cardenal Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Joaquín Ricardo García Naranjo
RUT	
Programa	Sueldo general
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18/07/24

NÚMERO DE BOLETA	2
MONTO BOLETA	734.236

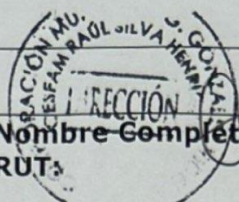
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 07- 2024	HASTA: 31 - 07- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	140
2	Administración de medicamentos inyectables.	
3	Curaciones simples.	
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 vacunacion	si

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
--	----------------------------------

<div style="background-color: black; width: 100px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	
Nombre Completo: Joaquín Ricardo García Naranjo RUT: <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	Nombre Completo: Corina Puma Pichuan RUT: <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <i>Eftermera</i>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: