



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)
--------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Paulina Alejandra Ossandón Briceño
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas semanales	5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	N/A
Fecha Informe	Octubre

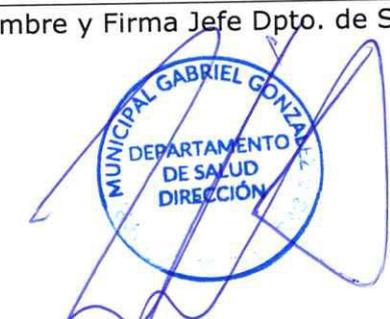
MONTO Y N° BOLETA	124.000 N° 97
-------------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-10-2024	HASTA: 31-10-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	5	
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	62	
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			
7			
8	Otras (especificar las acciones)		

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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CÉSfam</p> 
<p>Nombre Completo: Paulina Alejandra Ossandón Briceño RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: <i>Rgo. Fabián Jamet Rivera</i> RUT: _____ Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Rodrigo Soto Zamora</i> RUT: _____ MATRÓN</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>