



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (MEDICO GESTOR GES COD 223)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	NATALIA GORMAZ GONZALEZ
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD
Profesión	MEDICA
Horas trabajadas semanales	5 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30 DE NOVIEMBRE DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 69.850.- N° 26
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	HASTA: 30-11-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	75	
2	HORAS DE GESTIÓN MENSUAL	5	
3	OTRAS (SIN ESPECIFICAR)		

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)	<div style="text-align: center;"> <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> </div>
Nombre Completo: NATALIA GORMAZ GONZALEZ RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo:
RUT:

Rodrigo Soto Zamora
RUT: 14
MATRÓN

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo:
RUT: