



## INFORME MENSUAL DE GESTION CIRUGIA MENOR

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre	MAURICIO ARANDA MORDO
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	759.620.-
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	19-10-2023	20-11-2023

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS Y TENS)	38
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	
3		
4		
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 Programa. 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.**

FIRMA	
FECHA INFORME	20-11-2023

Timbre y Firma Director CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER	Timbre y Firma prestador
Nombre: CLAUDIA GALVARDO CORTES	Nombre: MAURICIO ARANDA MORDO