



INFORME MENSUAL DE GESTION CIRUGIA MENOR

| | |
|--|--------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER |
| Nombre | Patricia Vargas Jeraldo |
| Profesión | Tens |
| Horas trabajadas | 4 hrs. |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Periodo de informe (mes) | Septiembre |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$ 61.398 |
|--------------|-----------|

| | | |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año 21-08-2023 | HASTA: día - mes- año 20-09-2023 |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|--|-----------|
| 1 | CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS Y TENS) | 6 |
| 2 | HORAS TRABAJADAS MENSUAL | 4 |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | Otras (especificar las acciones) | |

| | |
|---------------|------------|
| FIRMA | |
| FECHA INFORME | 21-11-2023 |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma prestador de servicio |
| Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortes</u> | Nombre Patricia Vargas Jeraldo |