



INFORME MENSUAL DE GESTION IMAGENES

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo Segundo
Nombre	Jocelyn Alejandra Cerda Cortes
Profesión	Tens
Horas trabajadas	77
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	431500
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21- octubre- 2023	HASTA: 20 - noviembre- 2023
--------------------	--------------------------	-----------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	
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 registró 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 noviembre 2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: 	Nombre: JOCELYN CERDA CORTES

