



## 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         |

