

INFORME MENSUAL DE GESTION CIRUGIA MENOR

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	PAOLA ANDRADE LOYOLA
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	6 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	
--------------	--

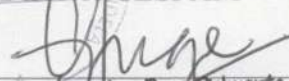
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21- 10- 23	HASTA: 20 - 11- 2023
--------------------	-------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS Y TENS)	18
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	6
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	20-11-23

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre:  Carolina Puga Pichuante 18014570-6 Enfermera	Nombre: