



INFORME MENSUAL DE GESTION MEDICO GESTOR

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II LA SERENA
Nombre	MACIEL FARIAS VILLE
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	11
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE 2023

MONTO BOLETA	172128
--------------	--------

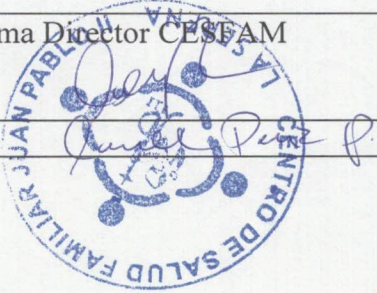
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2023	20-11-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	20
2	HORAS DE GESTION MENSUAL	11
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	24-11-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: 	Nombre: Maciel Farias Ville