

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA PAB CRSH</b>
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	JOSE DANIEL CUARTIN MALDONADO
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE 2023

MONTO BOLETA	276.000
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 OCTUBRE 2023	HASTA: 20 NOVIEMBRE 2023
--------------------	------------------------	--------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control Salud Mental - Médico	
2		
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 cuidad

FIRMA
FECHA DE INFORME

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a con el Programa
Nombre:	Nombre:

Carolina Puga Pichuante  
16014570-6  
Enfermera

