



## INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Julio Cesar Moreno Chamorro
Profesión	Médico Oftalmólogo
Horas trabajadas	12 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Diciembre

MONTO BOLETA	<b>1.100.00</b>
--------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-11-2023	HASTA: 20-12-2023
--------------------	-------------------	-------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	<b>55</b>
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	<b>12</b>
3	FO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	
4		
5		
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	18-12-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b> Julio Cesar Moreno Chamorro