



223. INFORME MENSUAL DE GESTION MEDICO GESTOR

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre	Solange Muñoz Araya
Profesión	Médico/a
Horas trabajadas	11hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No
Días licencia médica	No
Periodo de informe (mes)	Diciembre

MONTO BOLETA	\$172.128
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/11/23	20/12/2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	110
2	HORAS DE GESTION MENSUAL	11hrs
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		18/12/2023	
Timbre y Firma Director CESFAM		Timbre	
Nombre: <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> ENFERMERA		Nombre: <i>Solange Muñoz Araya</i>	