



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	TAMARA CORTES HERRERA
Profesión	FONOAUDIOLOGA
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	10 Feriado legal – 2 P. Administrativo
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Diciembre

MONTO BOLETA	1.200.000.-
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/12/2023	HASTA: 31/12/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro y llenado de informes correspondientes	
2	Evaluación y Reevaluación de usuarios	
3	Sesiones de tratamiento de Rehabilitación de usuarios CCR	
4		
5		
6		
7		
8		

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.

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: TAMARA CORTES HERRERA