

INFORME MENSUAL DE GESTION UAPORRINO

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre	ANGIE DAIANA ELIZONDO SABANDO
Profesión	TENS
Horas trabajadas	3 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	\$ 14.940
--------------	-----------

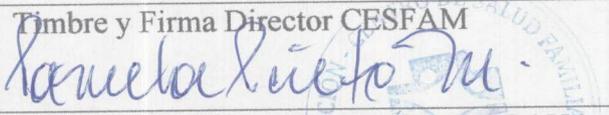
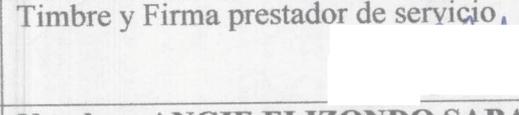
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-11-2023	HASTA: 31-12-2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	0
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	3
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.

FECHA INFORME	18-12-2023
---------------	------------

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio, 
Nombre: PAMELA PINTO MATURANA	Nombre: ANGIE ELIZONDO SABANDO

