



## INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	FELIPE LOPEZ CLAVERIA
Profesión	TENS
Horas trabajadas	5 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	ENERO

MONTO BOLETA	29.500.-
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-12-2023	20-01-2024

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	
3	FO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	
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	
FECHA INFORME	19-01-2024
Timbre y Firma Director CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER	Timbre y Firma pre
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: FELIPE