

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Andrea Laura Roa Labbé
Profesión	Tecnólogo Medico mención Oftalmología y Optometría
Horas trabajadas	9
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Enero

MONTO BOLETA	152000
--------------	---------------

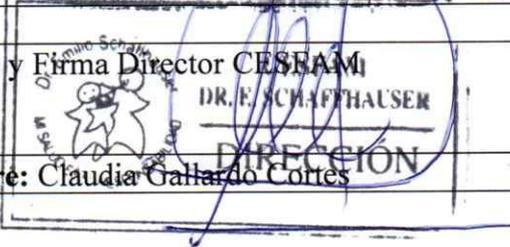
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-12-2023	HASTA: 20-01-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	19
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	9
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	18-01-2024

	Timbre y Firma prestador de servicio Nombre: Andrea ROA LABBE
---	--