

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	ROSSANA MILENA HERNANDEZ ESTEVEZ
Profesión	MÉDICO OFTALMÓLOGO
Horas trabajadas	6.5
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	ENERO

MONTO BOLETA	480.000
--------------	----------------

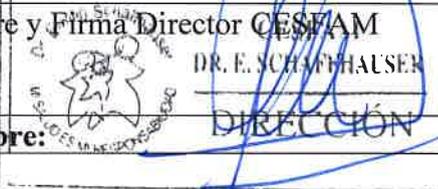
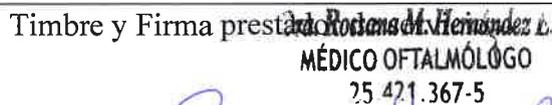
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	20/12/2023	18/01/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	24 ✓
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	6.5
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 Director CESFAM  DIRECCIÓN	Timbre y Firma prestador  MÉDICO OFTALMÓLOGO 25 471.367-5
Nombre:	Nombre: <i>Rossana Hernandez</i>

