



## INFORME MENSUAL DE GESTION IMAGENES

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	JOCELYN CERDA CORTES
Profesión	TENS
Horas trabajadas	24
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	132000
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-01-2024	HASTA: día - mes- año 20-02-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	58
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	24
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.

FIRMA	
FECHA INFORME	19-02-2024

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: JOCELYN CERDA C



