



INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	MARIA ELISA AGUIRRE AGUIRRE	
Profesión	TENS	
Horas trabajadas	10 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia médica	N/A	
Periodo de informe (mes)	FEBRERO	
MONTO BOLETA	59.000.-	
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)	
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	19-02-2024
Timbre y Firma Director CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: MARIA ELISA AGUIRRE AGUIRRE