

INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Andrea Roa Labbé
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas	10
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Febrero

MONTO BOLETA	228.000
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-01-2024	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	10
3	FO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	114
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.

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no, poner no aplica)
NO APLICA

 <p>CESEAM DIRECCION</p>	Timbre y Firma: _____
Nombre: Claudia Gallardo Cortes	Nombre: Andrea Roa Labbé