

INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Rossana Hernández Estévez
Profesión	Médico Oftalmólogo
Horas trabajadas	14
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Febrero

MONTO BOLETA	1.000.000
--------------	-----------

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)	50
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	14
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.

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

Timbre y Firma Director CESFAM

Timbre y Firma prest

Nombre: **Claudia Gallardo Cortes**

Nombre: **Rossana Hernández Estévez**