



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (IMÁGENES COD 246)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	JOCELYN ALEJANDRA CERDA CORTES
RUT	
Programa	PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	45
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-03-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$247.500 (B/N° 46)
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-02-2024	HASTA: 20-03-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	101	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	45	
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

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 PRAPS. 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Jocelyn Alejandra Cerda Cortes RUT:	Nombre Completo: <i>Nandine Ruiz P.</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

