



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO SEGUNDO
Nombre Completo	Jocelyn ANDREA Ortiz Mery
RUT	
Programa	Extensión mamografía
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas semanales	27 /
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	19-03-2024 /

MONTO Y N° BOLETA	445.986 (N° boleta 123) /
-------------------	----------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-02-2024 /	HASTA: día - mes- año 20-03-2024 /
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	73 /	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	27 /	
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Jocelyn Ortiz Mery RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Caroline Pérez Fierro</i> RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

