



**MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**      **INFORME MENSUAL DE GESTIÓN**  
**COOP/AF EXTENSION HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	MAURICIO ARANDA MORDO	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	24 DE MARZO DE 2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>448</b>
MONTO BOLETA	<b>\$ 221.328.-</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-03-2024	HASTA: 20-04-2024
--------------------	-------------------	-------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Función	Nº de Atendidos	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	24	
2	Otras		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**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><b>Nombre Completo: MAURICIO ARANDA MORDO</b>  <b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES</b>  <b>RUT:</b> _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>