

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	Cesfam Cardenal Caro
Nombre Completo	Priscila Andrea Vega Olivares
RUT	
Programa	Cirugia Menor
Profesión	TENS
Fecha de informe	18/04/24

Numero de Boleta	244
Monto Boleta	122.796

PERIODO DE INFORME	DESDE: 15/11/2023	HASTA: 14/12/23
--------------------	-------------------	-----------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

Se entrega boleta fuera de plazo por corrección de error en su emision.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natlral o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Priscila Andrea Vega Olivares RUT:	 Nombre Completo: Catalina Castillo Miranda RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT:



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CIRUGIA MENOR COD 263)
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Cardenal Caro
Nombre Completo	Priscila Andrea Vega Olivares
RUT	
Programa	Cirugia Menor
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	5 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO Y N° BOLETA	\$122.796 / 244
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 15/11/2023	HASTA: 14/12/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICO Y TENS)	12	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	5	
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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Priscila Andrea Vega Olivares RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Catalina Castillo Miranda 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>

LISTADO DE PACIENTES JORNADA DEL 09/12/2023

1	YUSNELDA JOSEFINA ROMERO SAAVEDRA	42 años 5 meses 27 días
2	ERICA LIDIA PERALTA RODRÍGUEZ	67 años 1 meses 30 días
3	MAGDA ELIZABETH ZAMARCA VALDIVIA	65 años 10 meses 27 días
4	IRMA INÉS GÓMEZ GÁLVEZ	75 años 3 meses 6 días
5	ROSA PATRICIA GALLARDO LARA	57 años 4 meses 30 días
6	IVON ZULEIDY PEÑA UZCATEGUI	29 años 11 meses 9 días
7	JORGE ANDRES PEDREROS MUÑOZ	40 años 6 meses 25 días
8	PEDRO ENRIQUE TAPIA JORDAN	78 años 5 meses 19 días
9	MARISOL ISABEL TELLO TORRES	54 años 6 meses 24 días
10	PRISCILLA EDITH GALLARDO MATAMOROS	51 años 2 meses 21 días
11	JAIME LUIS MUÑOZ GAJARDO	61 años 3 meses 30 días
12	MARIA ANGELICA CASTAÑEDA AYALA	82 años 6 meses 24 días



