



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (MEDICO GESTOR GES COD 223)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	PAOLA ANDRADE LOYOLA
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD EN APS - COMPONENTE MEDICO GESTOR
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas semanales	11
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	19 - 04 - 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$153.670 - 189
-------------------	-----------------

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL</b>	<b>124</b>	
2	<b>HORAS DE GESTIÓN MENSUAL</b>	<b>11</b>	
3	<b>GESTION AYUDAS TECNICAS</b>	<b>9</b>	
4	<b>GESTION CONTRAREFERENCIAS</b>	<b>14</b>	
5	<b>GESTION RX PELVIS</b>	<b>7</b>	

**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.)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: PAOLA ANDRADE LOYOLA RUT:	Nombre Completo: <i>Manuel M. Daza</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: