



-*

//

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	NICOLE ANDREA CHIMAJA IBARRA
RUT	
Programa	PROGRAMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD
Profesión	TECNOLOGIA MEDICA
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-04-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$495.540 (B/N° 67)
-------------------	---------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	81	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	30	
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: NICOLE CHIMAJA I. RUT:	Nombre Completo: <i>Cecilia Pinz Pardo</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

[illegible]