



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	Programa Imágenes Diagnóstica (Extensión) Ces. JP II
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas semanales	27 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-04-2024

MONTO Y N° BOLETA	445.986 (N°125)
-------------------	------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	61	
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 M. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Monica Peric Peric</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>

