



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑÍAS
Nombre Completo	DAVID EDUARDO GUERRERO PLAZA
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN FÍSICA
Profesión	TERAPEUTA OCUPACIONAL
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	5 DE ABRIL (1/2 DÍA)
Días licencia	
Fecha Informe	18/04/2024

NÚMERO DE BOLETA	31
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 04- 2024	HASTA: 30 - 04- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Evaluación integral	<b>8</b>
2	Sesión de rehabilitación integral	<b>46</b>
3	Visitas domiciliarias	<b>0</b>
4	Talleres	<b>10</b>
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	



**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><i>David Guerrero Plaza</i></p> <p>Terapeuta Ocupacional N° Reg. 769377 CESFAM LAS COMPAÑÍAS</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
<p><b>Nombre Completo: David Eduardo Guerrero Plaza</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: Catalina Troncoso Ch.</b> <b>RUT:</b></p> <p>KINESIOLOGA R.U.T.</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>

