



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPORRINO COD 242)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	UAPORRINO- CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	JENMY SALCEDO ALCALA
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD
Profesión	MEDICO ESPECIALISTA
Horas trabajadas semanales	16 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	19-04-2024

MONTO Y N° BOLETA	680000 , BOLETA N° 397
-------------------	------------------------

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

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)</b>	34	
2	<b>HORAS TRABAJADAS MENSUAL</b>	16	
3	<b>OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)</b>		
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><b>Nombre Completo:</b> JENMY SALCEDO ALCALA <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> ENFERMERA <b>RUT:</b></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>