



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	MACIEL PAOLA FARIAS VILLA
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD MEDICO GESTOR GES
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas semanales	11 HRS
Días permiso administrativo/vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	20/05/2024

MONTO Y N° BOLETA	\$153.670 BOLETA N° 105	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/04/2024	HASTA: 20/05/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			
N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	X	
2	HORAS DE GESTIÓN MENSUAL	11	
3	OTRAS (SIN ESPECIFICAR)		

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.

Tir pres	e las ridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: MACIEL FARIAS VILLA RUT:	Nombre Completo: CAROLINA PEREZ PALMA RUT:	

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