



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (UAPD COD 221)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	MARIA ELISA AGUIRRE AGUIRRE
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	10 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	20 DE MAYO DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 59.000.- N° 80
-------------------	--------------------------

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	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL		
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)		
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			

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. Juridica)

Nombre Completo: MARIA ELISA AGUIRRE AGUIRRE
RUT:

Timbre y Firma Director/a GESFAM



Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES
RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT: