



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	RAY CASTILLO RONDON
RUT	
Programa	RESOLLUTIVIDAD
Profesión	ADMINISTRATIVO
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	\$ 47.000.- N° 96
-------------------	--------------------------

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	ATENCION Y RECEPCION DE USUARIOS		
2			
3			
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DIRECCION
D. RAY CASTILLO RONDON
CESFAM SCHAFFHAUSER
La Serena

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: RAY CASTILLO RONDON RUT:</p>	<p>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES 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>