Servicio de Salud Coquimbo
Región de Coquimbo

Ministerio de Salud

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (IMÁGENES COD 246)

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	JOCELYN CERDA CORTES
RUT	
Programa	IMAGEN DIAGNOSTICA MAMOGRAFO
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	24 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	19-06-2024

MONTO Y N° BOLETA	**367.118 / 53**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2024	**30-06-2024**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	**ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL**	**61**	
2	**HORAS TRABAJADAS MENSUAL**	**24**	
3	**OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)**		
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: JOCELYN CERDA C **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**

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