



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Paulina Alejandra Ossandón Briceño
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas semanales	5
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	Junio

MONTO Y N° BOLETA	124.000 N° 91
-------------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-05-2024	HASTA: 20-06-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	5	
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	62	
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			
7			
8	Otras (especificar las acciones)		

Circular stamp: **CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER**
DIRECCIÓN

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Paulina Alejandra Ossandón Briceño RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Paulina Ossandón Briceño</i> 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>