



<b>MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (CIRUGÍA MENOR COD 263)</b>
-----------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	LEILA HOLMER AFANDI
RUT	
Programa	CIRUGIA MENOR
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	26 DE JUNIO DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 256.983.- N° 6
-------------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 10-06-2024	HASTA: 30-06-2024
--------------------	-------------------	-------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICO Y TENS)	34	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	22	
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.

<p>Timbre prestar  le las aridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo: LEILA HOLMER AFANDI</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>