



<b>MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CON VALOR EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO</b>
-----------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	MAURICIO ARANDA MORDO	
RUT		
Programa	CAMPAÑA INVIERNO	
Profesión/cargo	Médico	
Horas trabajadas (totales)	39 HORAS	Fechas realizadas: 24-06 / 25-06 / 27-06 / 03-07 / 04-07 / 05-07 / 09-07 / 10-07 / 11-07 / 12-07 / 15-07 / 17-07 / 18-07
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	29 DE JULIO DE 2024	

NUMERO DE BOLETA	458
MONTO BOLETA	\$ 644.709.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-06-2024	HASTA: 20-07-2024
--------------------	-------------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (morbilidad)		
2	Control Crónico Respiratorio (IRA / ERA)	40	
3	Ingreso a Programa Respiratorio (IRA/ERA)		
4	Consejería		
5			

**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>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo: MAURICIO ARANDA MORDO</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>