



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (MEDICO GESTOR GES COD 223)
--------------------------------------	---

Establecimiento	Equipo Salud Rural La Serena
Nombre Completo	Juan Andrés Godoy Inostroza
RUT	
Programa	Resolutividad APS
Profesión	Médico Cirujano
Horas trabajadas semanales	5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	3
Fecha Informe	19/07/2024

MONTO Y N° BOLETA	69850 - 176
-------------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/06/24	HASTA: día - mes- año 20/07/24
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	104	
2	HORAS DE GESTIÓN MENSUAL	5	
3	OTRAS (SIN ESPECIFICAR)	0	
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 y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: <u>JUAN GODOY INOSTROZA</u> RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: <u>CAMILA FRANCISCA THÉNOUX TORRES</u> 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>

