

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	TAMARA CAMILA CORTÉS HERRER
RUT	
Programa	CCR
Profesión	FONOAUDIÓLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	18-JULIO-2024

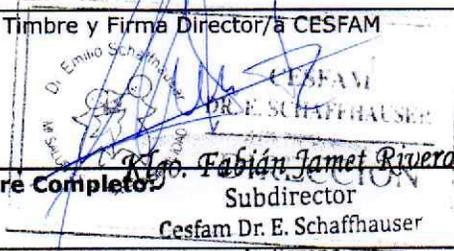
NÚMERO DE BOLETA	25
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01 - JULIO - 2024	31 - JULIO - 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACIÓN	19
2	SESION DE REHABILITACION	67
3	ACTIVIDAD TERAPÉUTICA GRUPAL	0
4	TALLER COMUNITARIO (CECOSF CCR)	0
5	EVALUACIÓN INTERMEDIA	8
6	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	4
7	CONSEJERIA FAMILIAR	3
8	Otras (RESCATES TELEFÓNICOS)	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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	 <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
Nombre Completo: TAMARA CAMILA CORTÉS HERRERA RUT:	<p>Nombre Completo: <i>Rto. Fabián Jamet Rivera</i> Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena</p>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: