



MINISTERIO DE SALUD	SECRETARÍA EJECUTIVA
---------------------	----------------------

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	MAURICIO ARANDA MORDO	
RUT		
Programa	CAMPAÑA INVIERNO	
Profesión/cargo	Médico/a	
Horas trabajadas (totales)	33 HORAS	Fechas realizadas: 23/07 - 24/07 - 30/07 - 31/07 - 01/08 - 06/08 - 09/08 - 14/08 - 16/08 - 19/08 - 20/08
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	19 DE AGOSTO DE 2024	

NUMERO DE BOLETA	461
MONTO BOLETA	\$ 545523

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-07-2024	HASTA: 20-08-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Actividad	Cantidad	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. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: MAURICIO ARANDA MORDO RUT:</p>	<p>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES 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>