

INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	PAULINA ALEJANDRA OSSANDON BRICEÑO
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD / UAPO
Profesión	TECNOLOGO MEDICO
Fecha de informe	19 DE AGOSTO DE 2024

Numero de Boleta	95
Monto Boleta	\$ 116.000.-

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

BOLETA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2024 POR TURNO REALIZADO DESPUÉS DE LA FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	
Nombre Completo: PAULINA OSSANDON BRICEÑO RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo:
RUT:



**I. MUNICIPALIDAD DE
LA SERENA**

INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Paulina Alejandra Ossandón Briceño
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas semanales	5
Días permiso administrativo o vacaciones	3
Días licencia	N/A
Fecha Informe	Julio

MONTO Y N° BOLETA	116.000 N° 95
-------------------	---------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	5	
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	58	
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			
7			
8	Otras (especificar las acciones)		

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Paulina Alejandra Ossandón Briceño RUT:	Nombre Completo: <i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i> RUT: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: