

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II	
Nombre Completo	Johanna Del Carmen Rojas Zepeda	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 8 horas 7 y 14 de septiembre
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	Septiembre 2024	

NUMERO DE BOLETA	51
MONTO BOLETA	147.552

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 -Agosto- 2024	HASTA: 20 - Septiembre- 24
--------------------	-------------------------	----------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	CONSULTAS MÉDICAS MORBILIDAD	12	
2	CONTROL PROGRAMA SALUD CARDIOVASCULAR	8	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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.

Official stamp: CENTRO DE SALUD FAMILIAR

<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: Johanna Rojas Zepeda RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. 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>

