

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (MEDICO GESTOR GES COD 223)		
Fatablasimianta	CESFAM Cardenal Caro		
Establecimiento			
Nombre Completo	Selak Bautista Araya Rivera		
RUT			
Programa	GES - Medico Gestor		
Profesión	Medico	and the second s	
Horas trabajadas	11 horas mensuales		
semanales	73 X	96 (100)	
Días permiso	-		
administrativo o	and the second of the second of the second		
vacaciones	J. Stales	and the second second	
Días licencia	-		
Fecha Informe	23 de Septiembre 2024		
		The same of the sa	
MONTO Y Nº BOLETA	\$153.670 - N° 65		
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - Agosto - 2024	HASTA: 20 - Septiembre 2024	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	No contables	The second secon
2	HORAS DE GESTIÓN MENSUAL	11 horas mensuales	
3	OTRAS (SIN ESPECIFICAR)		Registro de Rx de pelvis
4			Registro de contrarreferecias HLS y HSP
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM	
	CATALINA CASTILLO MIDANDA ~	
	DIRECTOR O CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA	
Nombre Completo: Selak Bautista Araya Rivera RUT:	Nombre Completo: Opaaiira Lastillo. RUT:	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
. , 1		
, i = - (1 - 1)		
1		
1. A E O 11 0		
1 200 112		
	1 1 50° 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Nombre Completo:	Nombre Completo: RUT:	