

**I. MUNICIPALIDAD DE
LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	JULIO CESAR MORENO CHAMORRO
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	MEDICO OFTALMOLOGO
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$860.000 N°139
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-09-2024	HASTA: día - mes- año 20-10-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)	43 pcts atendidos	3 extensiones
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL		
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)		
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
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 
Nombre Completo: Julio Cesar Moreno Chamorro RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

