

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA** **INFORME MENSUAL DE GESTIÓN**  
**COD.201 SUELDO GENERAL**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	OCLEDIA FABIOLA MELLA SALINAS
RUT	
Programa	CONFIRMACION DE CITAS
Profesión	ADMINISTRATIVO/A
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso, administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024

NÚMERO DE BOLETA	42
MONTO BOLETA	655758

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 10- 2024	HASTA: 31 - 10- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	CONFIRMACION DE CITAS		A DIARIO
2	CANCELACIONES DE CITAS		A DIARIO
3	SOME INSCRIPCIONES		A DIARIO
4	RECEPCION DE PACIENTES		A DIARIO
5	AGENDAMIENTO DE HORAS		A SOLICITUD PROF.
6	HORAS ABREVIADAS		A DIARIO
7			
8			

**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 pres (ridica)	 Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre completo:</b> OCLEDIA FABIOLA MELLA SALINAS <b>RUT:</b>	<b>Nombre completo:</b> <i>Guadalupe Carullo</i> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>