Servicio de Salud Coquimbo
Región de Coquimbo

Ministerio de Salud

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	KATHERINE ANDREA BRAVO BECERRA
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	TECNICO ENFERMERIA
Horas trabajadas semanales	12 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO Y N° BOLETA	**$70.800 N°245**

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	**ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)**		
2	**HORAS TRABAJADAS MENSUAL**	**12 HRS**	**2 SABADOS**
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Katherine Andrea Bravo Becerra **RUT:**	**Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON** **RUT:**

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

N° de extensiones: 2			Mes: OCTUBRE 2024		
Lunes a viernes			Sábados		
Fecha	horas	N° de prestaciones	Fecha	Horas	N° de prestaciones
			28-09-2024		6 HRS
			19-10-2024		6 HRS
Nombre KATHERINE ANDREA BRAVO BECERRA					
Fecha 18-10-2024					