



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (MÉDICO GESTOR GES COD 223)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	MACIEL PAOLA FARIAS VILLA
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD MÉDICO GESTOR GES
Profesión	MÉDICO
Horas trabajadas	11 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18-10-24

MONTO Y N° BOLETA	\$153.670.- N° Boleta 120
-------------------	---------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	x	
2	HORAS DE GESTIÓN MENSUAL	11	
3	OTRAS (SIN ESPECIFICAR)		
4			
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: Maciel Farias Villa 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: