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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	Ariel Alexis Ibaceta Rojas
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	TECNOLOGO MEDICO
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO Y N° BOLETA	**$104,000 boleta n° 105**

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	**ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)**		
2	**HORAS TRABAJADAS MENSUAL**	**6 hrs.**	
3	**FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)**	**52**	
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: Ariel Alexis Ibaceta Rojas **RUT:**	**Nombre Completo: Juan Diego Eduardo Muñoz Ossandón** **RUT:**

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