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	JULIO CESAR MORENO CHAMORRO
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	MEDICO OFTALMOLOGO
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	**$540.000 N°141**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-11-2024	**30-11-2024**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	**ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)**	**27 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 Ossandon** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:** Rodrigo Soto Zamora RUT: MATRÓN	**Nombre Completo:** **RUT:**