



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

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	5 DIAS DESDE EL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024

NÚMERO DE BOLETA	47
MONTO BOLETA	655758

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 11- 2024	HASTA: 30 - 11- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	CONFIRMACION DE CITAS	0	-
2	CANCELACIONES DE CITAS	X	
3	SOME INSCRIPCIONES	X	
4	RECEPCION DE PACIENTES	X	
5	AGENDAMIENTO DE HORAS	X	A SOLICITUD PROF.
6	HORAS ABREVIADAS	X	
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 prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo:</b> OCLEDIA FABIOLA MELLA SALINAS <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b> Rodrigo Soto Zamora RUT MATRON	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>