

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	TAMARA CAMILA CORTÉS HERRERA
RUT	
Programa	CCR
Profesión	FONOAUDIÓLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-NOVIEMBRE-2024

NÚMERO DE BOLETA	29
MONTO BOLETA	1.378.836

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACIÓN	0
2	SESION DE REHABILITACION	3
3	ACTIVIDAD TERAPÉUTICA GRUPAL	6
4	TALLER COMUNITARIO (CECOSF-CCR)	2
5	EVALUACIÓN INTERMEDIA	4
6	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	0
7	CONSEJERIA FAMILIAR	0
8	Otras (RESCATES TELEFÓNICOS, CREACIÓN DE MATERIAL, ETC.)	4

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) Nombre Completo: TA CORTÉS HERRERA RUT:	Timbre y Firma Director/a CESFAM Nombre Completo: Dr. Fabián Jamet Rivera RUT: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena
Timbre y Firma Coordinadora Programa Nombre Completo: RODRIGO SOTO ZAMORA RUT: RODRIGO SOTO ZAMORA LA SERENA	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud Nombre Completo: GABRIEL GONZÁLEZ VIELA RUT: DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIELA LA SERENA

Rodrigo Soto Zamora
 RUT:
 MATRÓN