



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPORRINO COD 242)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM – PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	OSCAR ACOSTA ROMERO
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD – UAPORRINO
Profesión	MEDICO ESPECIALISTA
Horas trabajadas semanales	-- HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31-01-2025 ✓

MONTO Y Nº BOLETA	2.000.000 – número de boleta 162 ✓
-------------------	------------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-01-2025	HASTA: día - mes- año 31-01-2025 ✓
--------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)	100	Pacientes
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	--	Horas semanales
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  <i>Fernanda Palma Gómez</i> Fernanda Palma Gómez RUT: _____ PSICÓLOGA CÉDULA C.D. PSICÓLOGOS N° 6969
Nombre Completo: Oscar Acosta Romero RUT: _____	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa  <i>Patricia Romero</i>	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  <i>[Signature]</i>
Nombre Completo: Patricia Romero RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____