



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

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Claudia Andrea Bravo Neumann
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	Médico Oftalmólogo
Horas trabajadas semanales	1
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	FEBRERO

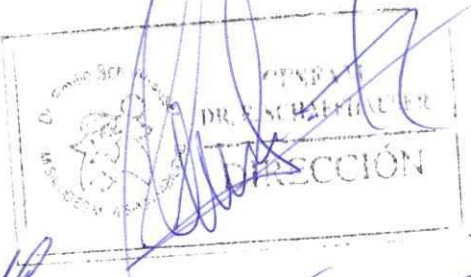
MONTO Y N° BOLETA	180.000 / N° 2275
-------------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2025	HASTA: 28-02-2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)	9	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	2	
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)		
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			

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: Claudia Andrea Bravo Neumann RUT:	Nombre Completo: <i>tesor Jent Luis</i> RUT:

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