



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CIRUGIA MENOR COD 263)</b>
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	MELANIE ALEJANDRA COLLAO VARGAS
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	28 DE FEBRERO DE 2025

MONTO Y N° BOLETA	<b>\$ 367.118.- N° 42</b>
-------------------	---------------------------

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

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICO Y TENS)</b>	<b>49</b>	
2	<b>HORAS TRABAJADAS MENSUAL</b>	<b>22 HRS</b>	
3	<b>OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)</b>		
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: MELANIE COLLAO VARGAS RUT: _____	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: _____

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo:  
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo:  
RUT: