



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

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	VALERIA HONORES RAMIREZ
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30 DE ABRIL DE 2025

MONTO Y N° BOLETA	\$ 97.898.- N° 93
-------------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 23-04-2025	HASTA: 30-04-2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CIRUGIAS REALIZADAS MENSUAL (CLINICO Y TENS)	10	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	22 HRS	
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
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, que contribuya a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	
Nombre Completo: VALERIA HONORES RAMIREZ RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo: Emilio Tiy-16 z.
RUT: _____

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo: _____
RUT: _____