



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
--------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Centro de Salud Familiar Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Cristóbal Alejandro Elizondo Rojas
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRAL A ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA Y/O SU EQUIVALENTE
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	60 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	30 - 06 - 2025

MONTO Y N° BOLETA	\$1.945.200 - n°29
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 06 - 2025	HASTA: 30 - 06- 2025
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ALTAS INTEGRALES DE ALUMNOS DE ENSEÑANZA MEDIA	30 altas	

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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: CRISTOBAL ALEJANDRO ELIZONDO ROJAS RUT</p>	<p>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>