

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	----------------------------------------------------------

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre Completo	ELOISA GUILLERMINA ALVAREZ ALFARO
RUT	
Programa	CONFIRMACIÓN METASEIAAPS
Profesión	ADMINISTRATIVO/A
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	31 DE MAYO 2024

NUMERO DE BOLETA	28
MONTO DE BOLETA	\$565.591.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día 01 mes 05 año 2024	HASTA: día 31 mes 05 año 2024
--------------------	-------------------------------	-------------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA CITAS MÉDICAS: PSCV.		
2	CONFIRMACIÓN CITAS C/ENFERMERAS(O): EMPAM - EMP-PIEDIABÉTICO-DSM-C.SALUD ADOLESCENTE		
3	KINESIOLOGO(A): CONTROL CRÓNICO SALA IRAY SALA ERA.		

**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
Nombre Completo: <i>Eloisa Alvarez Alfaro</i> RUT:	Nombre Completo: RUT:

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