



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (MEDICO GESTOR GES COD 223)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Cardenal Caro
Nombre Completo	Selak Bautista Araya Rivera
RUT	
Programa	GES - Medico Gestor
Profesión	Medico
Horas trabajadas semanales	11 horas mensuales
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18 de Junio 2024


MONTO Y N° BOLETA	\$153.670 - N° 59
-------------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - Mayo- 2024	HASTA: 20 - Junio - 2024
--------------------	------------------------	--------------------------

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL</b>	No contables	
2	<b>HORAS DE GESTIÓN MENSUAL</b>	11 horas mensuales	
3	<b>OTRAS (SIN ESPECIFICAR)</b>		Revisión de fondos de ojo
4			Registro de contrarreferencias HLS y HSP
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

**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 actividades (pr)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Selak Bautista Araya Rivera <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Mariana Carrillo <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>