



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	TAMARA CAMILA CORTES HERRERA
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN FÍSICA
Profesión	FONOAUDIÓLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18 DE JUNIO DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	24
MONTO BOLETA	\$ 1.378.836

PERIODO DE INFORME (PRIMER DIA DEL MES)	DESDE: 01-06-2024	HASTA: 30-06-2024 (ULTIMO DIA DEL MES)
--	-------------------	---

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACION	32
2	SESION DE REHABILITACION	54
3	TALLER GRUPAL DE REHABILITACIÓN	2
4	APLICACIÓN DE IVADEC	0
5	Otras (especificar las acciones)	
6		

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. Juridica)	
Nombre Completo: TAMARA CORTES HERRERA	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES

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