

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**


Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser
Nombre Completo	Francisca Andrea Guajardo Diaz
RUT	
Programa	Extensión horaria campaña de invierno kinesiólogo
Profesión	Kinesióloga
Fecha de informe	18 Junio 2024

Numero de Boleta	21
Monto Boleta	21.675

PERIODO DE INFORME	DESDE: 20 - mayo - 2024	HASTA: 20 - mayo- 2024
--------------------	-------------------------	------------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

Se hace cobro atrasado para poder contabilizar el número de prestaciones reales de ese día

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	
Nombre Completo: <i>Francisca Guajardo Diaz</i> RUT:	Nombre Completo: <i>Maudie Jollot-ent</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT:

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Emilio Schaffhauser	
Nombre Completo	Francisca Andrea Guajardo Diaz	
RUT		
Programa	Extensión horaria Kinesiólogo	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	2.5	Fechas realizadas: 20/05/24
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18 junio 2024	

NUMERO DE BOLETA	21
MONTO BOLETA	21.675

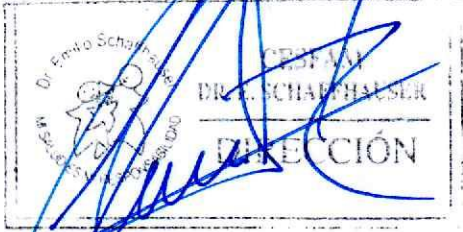
PERIODO DE INFORME	DESDE: 20 - mayo - 2024	HASTA: 20 - mayo - 2024
	21 mes anterior	20 mes actual

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	3	
2	Control Crónico Respiratorio		
3	Ingreso a Programa		
4	Espirometría		
5	Consejería		
6			
7			
8			
9			
10			

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Francisca Guajardo Diaz RUT:	Nombre Completo: Francisca Guajardo Fabián Jamet Rivera RUT: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: