

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

Establecimiento	EQUIPO DE SALUD RURAL
Nombre Completo	MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ
RUT	
Programa	PERCÁPITA GENERAL
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	19/07/2024

NÚMERO DE BOLETA	<b>16</b>
MONTO BOLETA	<b>655.758</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 07- 2024	HASTA: 31 - 07- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Llamados telefónicos y citación de pacientes del sector Rural para el Prog. de Resolutividad (Eco- Abdominal, Eco-mamaria, Mamografías, Radiografías)	136	
2	Llamados telefónicos y citación de pacientes del sector Rural para la UAPO, Fondo de ojos, lavado de oídos.	80	
3	Atención de pacientes espontáneos		
4	Inscripción y agendamiento de pacientes en AVIS		
5	Digitación en Sirec 4 (Prog. Resolutividad)		

**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
<b>Nombre Completo:</b> <b>MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ</b> <b>RUT:</b>	 <b>Nombre Completo:</b> <b>CAMILA FRANCISCA THENOUX TORRES</b> <b>RUT:</b>

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