₩ .



CERTIFICADO

ALEJANDRA ALCAINO POBLETE, Encargada Programa de Resolutividad en APS, certifica que la persona detallada a continuación ha cumplido con las siguientes actividades durante el mes de julio del 2024, estipuladas en el convenio a honorarios las que fueron verificadas por esta jefatura mediante registro de asistencia a cirugía menor en hoja diaria del profesional y en registro de citaciones de sistema Fonendo.

Nombre	Actividades Realizadas		
	N° de Procedimientos	Mes	Descripción
✓ Carlos Villafranca Brown	10 cirugías menores	01 al 31 de julio del 2024	-Realización de cirugias de baja complejidad, de resolución ambulatoria y electiva para lesione: benignas menores de 5 cm en la piel y tejido subcutáneo, papilectomia, nevu: benignos, verrugas, angiomas granuloma piógeno, onicectomia y fibromas. -Realización de la constancia de la toma de biopsia cuando corresponda -Registro de las cirugias en la hoja diaria del profesional -Realización de la atención. -Lenado de formulario de consentimiento informado firmado po el profesional y el paciente.

Se extiende el presente certificado para ser enviado a la I. Municipalidad de Santa Cruz, para su revisión, aprobación y autorización de cancelación por las labores realizadas, de la persona antes individualizada, con cargo a convenio del Programa de Resolutividad 2024.

ALEJANDRA ALCAINO POBLETE

Encargada Programa Resolutividad en APS

INFORME PRESTACIÓN SERVICIOS MES DE JUNIO 2024

Por medio de la presente vengo en informar a usted respecto de la prestación de servicios efectuada en el presente mes a la Dirección de Salud Municipal, según convenio de prestación de servicios vigente.

- 1.-Realización de 10 cirugías de baja complejidad, de resolución ambulatoria y electiva para lesiones benignas menores de 5 cm en la piel y tejido subcutáneo, papilectomia, nevus benignos, verrugas, angiomas, granuloma piógeno, onicectomia y fibromas.
- 2.-Realización de constancia de la toma de biopsia.
- 3.-Registro de las cirugías en la hoja diaria del profesional
- 4.-Realización de informe con nombre, RUT, y firma del paciente que acredite satisfacción de la atención.
- 5.-Llenado de formulario de consentimiento informado firmado por el profesional y el paciente.

Dr Carlos Villa Tranca Brown
Médico Cirujano
Rut.
RCM. 40,94R-0

MEDICO CIRUJANO