



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO EN APS COD 277)</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAROLINA ALEJANDRA SAAVEDRA PINEDA
RUT	
Programa	PROGRAMA CARDIOVASCULAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	12 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia	NA
Fecha Informe	30/11/2024 ✓

MONTO Y N° BOLETA	102.000 N° BOLETA 43 ✓
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18/10/2024 ✓	HASTA: 31/10/2024 ✓
OCTUBRE		

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS</b>	12	8 EV DE PIE DIABETICO 4 PERFIL DE PRESION ARTERIAL
2	<b>OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)</b>		

**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 firm estaciones (P.	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo: CAROLINA SAAVEDRA PINEDA</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUNOZ OSSANDON</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>

