



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

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre Completo	Cristian Andrés Kesternich Pérez
RUT	
Programa	PSCV
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas semanales	9
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	Octubre 2024

MONTO Y N° BOLETA	225.000 (237)
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18 - 10 - 2024	HASTA: día - mes- año 31 - 10 - 2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS	18	
2			
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4			
5			
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  Carolina Troncoso Checcón
Nombre Completo: Cristian Kesternich RUT: _____	Nombre Completo: Kinesióloga RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT: _____	Nombre Completo: RUT: _____