



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	12
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	Noviembre 2024

MONTO Y N° BOLETA	300.000 (238)
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01 - 11 - 2024	HASTA: día - mes- año 30 - 11 - 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	24	
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Cristian Kesternich RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Tronoso Checcón RUT: _____ Kinesióloga</p>

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