



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ - CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	JORGE EDUARDO MORALES AGUIRRE
RUT	
Programa	CONVENIO CECOSF
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	Informe justifica prestaciones no informadas del mes de octubre
-------------------	---

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19- 10- 2024	HASTA: 31-10-2024
--------------------	---------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Visita domiciliaria (procedimientos)	11	
2	Curación avanzada	1	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

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: Jorge Eduardo Morales Aguirre. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <u>Alejandra Gottlieb C</u> RUT: <u>Psicóloga</u></p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ – CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	JORGE EDUARDO MORALES AGUIRRE
RUT	
Programa	CONVENIO CECOSF
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	1.378.836 (N°39)
-------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 11- 2024	HASTA: 30-11-2024
--------------------	---------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Visita domiciliaria	41	
2	EMPAM (usuarios PADDS)	1	
3	Curación avanzada	3	
4	Rescate telefónico	5	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

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: Jorge Eduardo Morales Aquirre. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>