



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

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre Completo	Solange Pilar Muñoz Araya
RUT	
Programa	Continuidad de cuidados preventivos APS - PSCV
Profesión	MEDICO/A
Horas trabajadas semanales	4hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No
Días licencia	No
Fecha Informe	Octubre 2024

MONTO Y N° BOLETA	100.000 / N°138
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-10-2024	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	8	Atenciones PSCV

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 per: ajectory de continuidad de cuidados en salud.

Tim nes	Timbre y Firma Director/a CESFAM  Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga
------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: