

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GEST CUIDADO Y TRATAMIENT	ION (CONTINUIDAD DEL FO EN APS COD 277)	
Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda		
Nombre Completo	BELÉN PAZ ABD-EL-KADER OVALLE		
RUT			
Programa	PROGRAMA CARDIOVASCULAR		
Profesión	ENFERMERA		
Horas trabajadas semanales	LUNES A VIERNES (12 HORAS)		
Días permiso administrativo o vacaciones	0		
Días licencia	0		
Fecha Informe	30-NOVIEMBRE-2024 /		
MONTO Y Nº BOLETA	204000- N ° 73 /		
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 (EVALUACIÓN PIE DIABÉTICO)	24	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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. Juridica)

Nombre Completo: BELÉN ABD-EL-KADER OVALLE
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Lizette Ledezma Gallarde

Nombre Completo: RUT:

ENFERMERA

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

DEPARTAMENTO

DESALUD

DESALUD

DESALUD

DESALUD

DESALUD

Nombre Completo:

RUT:

Nombre Completo: