



277. INFORME MENSUAL DE GESTION Continuidad del cuidado y tratamiento en APS

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II LA SERENA
Nombre	ILSE VERA GONZALEZ
Profesión	Medico/a
Horas trabajadas	3
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE
Fecha de entrega de informe	19-12-2023

MONTO BOLETA	49593
--------------	-------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-2023	20-12-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
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.	OK
2	Otras, especificar	

DECLARO, 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 Programa. 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 Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: ILSE VERA G.

