



C

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

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffauser Acuña
Nombre	Carolina Sola Araya
Profesión	Enfermera/o
Horas trabajadas	7 hrs
Periodo de informe (mes)	Diciembre
Fecha de entrega de informe	18-12-23

MONTO BOLETA	\$ 60.690
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-23	20-12-23

**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.	11
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: **Clauída Galairdo Cortes**Nombre: **Carolina Sola Araya**