

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	SILVANA NORERO ARAYA
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE 23

MONTO BOLETA	1.157.204
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1-12-23	HASTA: 31-12-23
--------------------	----------------	-----------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control ciclo vital	X
2	Toma de muestra	X
3	Visita domiciliaria integral	X
4	Curación avanzada	X
5	EMPA	X
6	EMPAM	X
7	Monitoreo presión arterial	X
8	Evaluación Pie Diabético	X
9	Control salud adolescente	X
	Otras (especificar)	Talleres

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 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 CESEAM	Firma prestador de servicios
Nombre: CAROLINA PEREZ P	Nombre: SILVANA NORERO

