

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

Establecimiento	CESFAM RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre	Camila Faune Rodríguez
Profesión	Enfermera/o
Horas trabajadas	12
Periodo de informe (mes)	Diciembre
Fecha de entrega de informe	18/12/2023

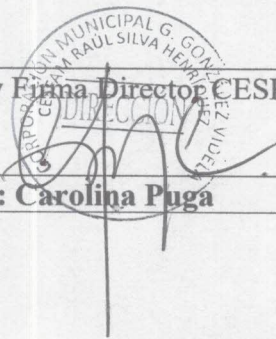
MONTO BOLETA	\$104.040
---------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/11/2023	HASTA: 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.	16
2	Otras, especificar	0

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 Puga	Nombre: Camila Faune Rodríguez