

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

Establecimiento	CRSH
Nombre	MARIA MANUELA SILVA DAVILA
Profesión	Medica
Horas trabajadas	12 HORAS
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE
Fecha de entrega de informe	18/12/2023

MONTO BOLETA	198.372
--------------	---------

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	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.	20 ATENCIONES
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 ESEAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: Carolina Puga Pichuante Enfermera	Nombre: Maria Silva