

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA PAB</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	JOSE DANIEL CUARTIN MALDONADO
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	12 HORAS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	276.000
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-11-23	HASTA: 20- 12-2023
--------------------	-----------------	--------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Generar Diagnóstico clínico oportuno y eficiente.	2
2	Ingreso/Controles PAB	M
3	Atención Morbilidad.	
4	Solicitud y revisión de Laboratorios.	
5	Cumplir con las normas administrativas de la Unidad.	
6	Registrar en el MEAP información completa sobre los datos correspondientes a cada paciente atendido.	M
7	Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda.	
8	Actualización y extensión de recetas médicas.	
9	Indicar tratamiento o ajustes farmacológicos pertinentes.	

**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 de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y Firma Director/a CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
----------------------------------	--------------------------------------

Nombre:  Carolina Pizarro Pichua Enfermera	Nombre: <u>JOSE DANIEL CUARTIN MALDONADO</u> 
---	---