

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>272. INFORME MENSUAL DE GESTION CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre	Manuel Alberto Cortés Aguilera
Profesión	Kinesiólogo
Horas trabajadas	44 hs
Días permiso administrativo o vacaciones	00
Días licencia médica	00
Periodo de informe (mes)	Enero

MONTO BOLETA	1.378.836 /
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-01-2024	31-01-2024

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

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Visita Domiciliaria Integral (Elaboración o Evaluación Plan)
2	Visita Domiciliaria Tratamiento/Rehabilitación/Seguimiento
3	Procedimientos en Domicilio
4	Control Ambulatorio
5	Consulta Telefónica
6	Atención Ambulatoria a Familiares
7	Servicios Farmacéuticos
8	Apoyo Psicológico al Usuario, Familia o Cuidadores
9	Apoyo Social al Usuario
10	Educación
11	Apoyo en la Gestión de Manifestación de Voluntades Anticipadas

**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.**

FIRMA	
FECHA INFORME	

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa	
Nombre: <i>Daniela Bastias</i>	