

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	272. INFORME MENSUAL DE GESTION CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES
-------------------------------	--

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

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>	