

|                               |                                                  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION<br/>CÓDIGO 201</b> |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                          |                               |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| Establecimiento                          | CESFAM CARDENAL CARO          |
| Nombre                                   | ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO |
| Profesión                                | KINESIOLOGA                   |
| Horas trabajadas                         | 44 HORAS                      |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 1                             |
| Días licencia médica                     | 0                             |
| Periodo de informe (mes)                 | FEBRERO                       |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | 1.378.836 |
|--------------|-----------|

|                    |                     |                      |
|--------------------|---------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01- 02- 2024 | HASTA: 29 - 02- 2024 |
|--------------------|---------------------|----------------------|

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

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|--------------------------------------------------|-----------|
| 1  | Control sala IRA                                 |           |
| 2  | Control sala ERA                                 |           |
| 3  | Visita domiciliaria integral                     |           |
| 4  | Consejerías                                      | 60        |
| 5  | Atención aguda                                   |           |
| 6  | EMPA                                             | 18        |
| 7  | EMPAM                                            | 42        |
| 8  | Otras (especificar las acciones)                 |           |

**Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)**

NO APLICA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.

|                                                                                                                                                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Timbre y Firma Director CESFAM                                                                                                                                                              | Firma pres                           |
|  <b>CATALINA CASTILLO MIRANDA</b><br><b>DIRECTORA</b><br><b>CESFAM CARDENAL CARO</b><br><b>LA SERENA</b> | Nombre: <b>ESTRELLA MOLINA BRAVO</b> |