

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	201. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "PROGRAMA DE REHABILITACIÓN"
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre	TAMARA CORTÉS HERRERA
Profesión	FONOAUDIÓLOGA
Horas trabajadas	44 HRS
Programa o convenio	PROGRAMA DE RHB FÍSICA

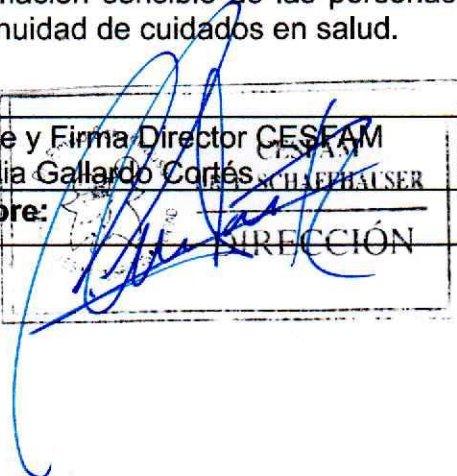
MONTO Y NÚMERO BOLETA	1.378.836 n°16
-----------------------	----------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	EVALUACIÓN INGRESO/EGRESO	11
2	SESION DE REHABILITACION	47
3	TALLER GRUPAL DE REHABILITACIÓN	0
4	APLICACIÓN DE IVADEC	0

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 Claudia Gallardo Cortés	Firma Prestador de servicios
Nombre: 	Nombre: _____