

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

Establecimiento	CESFAM Raúl Silva Henríquez , Juan Pablo II , compañías
Nombre	Yuliana Rodríguez Jorquera
Profesión	FONOAUDIÓLOGA
Horas trabajadas	44 HRS
Programa o convenio	PROGRAMA DE REHABILITACIÓN

MONTO Y NUMERO BOLETA	1.378.836 n°321
-----------------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día-mes-año
	01 FEBRERO 2024	29 FEBRERO 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	EVALUACION INGRESO/EGRESO	16
2	SESION DE REHABILITACION	23
3	TALLER GRUPAL DE REHABILITACION	2
4	APLICACION 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.

Timbrey Firma Director CESFAM	Firma Pre: cios
Nombre:	Nombre: Yuliana Rodríguez Jorquera