

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C.CARO
Nombre	SEBASTIAN ANDRES ALDAY ORDENES
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	MARZO 2024

MONTO BOLETA	689.418
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/03/2024	HASTA: 31/03/2024
--------------------	-------------------	-------------------


**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control sala IRA	
2	Control sala ERA	29
3	Visita domiciliaria integral	3
4	Consejerías	
5	Atención aguda	6
6	EMPA	
7	EMPAM	
8	Otras (especificar las acciones)	

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

NOAPLICA

**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.**

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> <p>CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA</p>	<p>Firma prestador de servicios</p> <p>Nombre: <b>SI</b> ALDAY ORDENES</p>
---	--