



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ - CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	JORGE EDUARDO MORALES AGUIRRE
RUT	
Programa	Programa postrados
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-03-2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>1.378.836</b> ✓
-------------------	--------------------

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

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Visita domiciliaria	60	
2	Control de ciclo vital	20	
3	Evaluación de pie diabético	9	
4	Educación en insulino terapia	1	
5	EMPAM	3	
6	Perfil de presión arterial	3	
7	Toma de muestra (usuarios PADDS)	8	
8			
9			
10			
11			
12			

**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 PRAPS. 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo: Jorge Eduardo Morales Aguirre.</b> <b>RUT: _____</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT: _____</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT: _____</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT: _____</b></p>