



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION ATENCIÓN DOMICILIARIA
--------------------------------------	---

Establecimiento	Edificio Comunal La Serena
Nombre Completo	Paulina Constanza Soto Núñez
RUT	
Programa	Atención Domiciliaria
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	01
Días licencia	0
Fecha Informe	18 - 03- 24

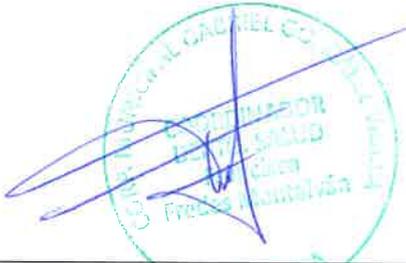
MONTO Y N° BOLETA	\$1.378.136 / Boleta N° 168
-------------------	------------------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Rescate telefónico.	14	
2	Rescate domiciliario.	9	
3	Control nutricional.	42	
4	Educación individual (diabetes, ERC, etc.).	2	
5	Otros (operativos comunitarios).	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 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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: Paulina Constanza Soto Núñez RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>