



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)

Establecimiento	CECOSF Arcos de Pinamar
Nombre Completo	Paulina Nicol Negrete García
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	ABRIL

MONTO Y N° BOLETA	1.378.836 / 81
-------------------	-----------------------

PERIODO DE INFORME	01/04/2024	30/04/2024
--------------------	------------	------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según CONVENIO CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	CONTROL DE CICLO VITAL	20	
2	TOMA DE MUESTRA	9	
5	VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL	5	
6	CURACION AVANZADA	12	
7	EMPAM	20	
8	MONITOREO DE PRESION	10	
9	EVALUACION PIE DIABETICO	15	
10	CONTROL SALUD ADOLESCENTE	4	
11	BAJO CONTROL	1	
12	VACUNAS	20	

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 CONVENIO CECOSF. 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>Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T: _____</p> 
<p>Nombre Completo: PAULINA NICOL NEGRETE GARCÍA 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>

