



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Las Compañías	
Nombre Completo	Angelina Paola Magnata Veragua	
RUT		
Programa	Cardiovascular	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	NA	
Días licencia	NA	
Fecha Informe	18/04/2024	

NUMERO DE BOLETA	N°52
MONTO BOLETA	\$37.748

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
21/03/2024		20/04/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de EMPAM	2	
2	Ejecución de EMPA	3	
3	Evaluación Pie diabético.	3	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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.

Timbre y firma del ejecutor de las	Timbre y Firma Director/a CESFAM
------------------------------------	----------------------------------

prestaciones (D. Natural e D. Jurídica)	
Nombre Completo: Angelina Magnata Veragua RUT:	Nombre Completo: Carolina Troncoso Ch. RUT: KINESIOLOGA R.U.T:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

