

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	201. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "PROGRAMA DE REHABILITACIÓN"
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II, Raúl Silva Henríquez y Las Compañías
Nombre	Yuliana Rodríguez Jorquera
Profesión	fonoaudióloga
Horas trabajadas	44 horas
Programa o convenio	Programa de rehabilitación

MONTO Y NÚMERO BOLETA	1.378.836 N° 323
-----------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01 abril 2024	30 abril 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	EVALUACIÓN INGRESO/EGRESO	21
2	SESION DE REHABILITACION	47
3	TALLER GRUPAL CON ENFOQUE COMUNITARIO DE REHABILITACIÓN/CARDIOVASCULAR	6
4	APLICACIÓN DE IVADEC	
5	OTRO (PLANIFIACCION, REUNIÓN INTERSECTORIAL)	

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.

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

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: <i>José Luis Pérez</i>	Nombre: <i>Yuliana Rodríguez Jorquera</i>