

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	MACARENA IGNACIA RODRIGUEZ HERRERA	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18-04-2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>54</b>
MONTO BOLETA	<b>22.956</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-03-2024	HASTA: 20-04-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	12	
2	Realizar Electrocardiogramas.	8	
3	Administración de inyectables.	1	
4	Realizar curaciones simples.	1	
5	Realizar monitoreo de presión.	2	

**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>Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T.</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> Macarena Ignacia Rodríguez Herrera <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>

