

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD.201 SUELDO GENERAL**

Establecimiento	CESFAM CIAS
Nombre Completo	DAVID FELIX LOPEZ TORRES
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN INTEGRAL
Profesión	KINESIÓLOGO
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18-04-2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº6
MONTO BOLETA	\$689.418

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-04-2024		30-04-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACION	3
2	EGRESO DE REHABILITACION	40
2	SESION DE REHABILITACION	
3	ACTIVIDAD TERAPEUTICA GRUPAL	13
4	TALLER COMUNITARIO (CECOSF CCR)	
5	EVALUACION INTERMEDIA	
6	EVALUACION DE AYUDA TECNICA	
7	RESCATES TELEFONICOS	51
8	PLANIFICACIÓN, REUNIONES INTERSECTORIALES, MATERIALES EDUCATIVOS	27 Materiales educativos

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 Director/a CESFAM Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T:
Nombre Completo: David Felix López Torres RUT:	Nombre Completo: RUT:

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

