



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C. CARO
Nombre Completo	ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	KINESIÓLOGO/A
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/04/2024

NÚMERO DE BOLETA	68
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE EL 01/05/2024	HASTA 31/05/2024
--------------------	---------------------	------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control sala IRA	
2	Control sala ERA	
3	Visita domiciliaria integral	✓
4	Consejerías	111
5	Atención aguda	
6	EMPA	27
7	EMPAM	74
8	Otras (especificar las acciones)	

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 que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y Firma prestador	<p style="text-align: center;">Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
Nombre Completo: ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO RUT:	Nombre Completo: <i>Estrella Soledad Molina Bravo</i> RUT:

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