

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)**

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ - CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	JORGE EDUARDO MORALES AGUIRRE
RUT	
Programa	Programa postrados
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	20-05-2024


MONTO Y N° BOLETA	1.378.836 (N°33)
-------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 05- 2024	HASTA: 31-05-2024
--------------------	---------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Curaciones avanzadas	51	
2	Control de ciclo vital	10	
3	Evaluación de pie diabético	10	
4	EMPAM	8	
5	Perfil de presión arterial	10	
6	Toma de muestra (usuarios PADDs)	2	
7	Visita domiciliaria integral	5	
8	Vacunación campaña Influenza (PADDs)	9	
9			
10			
11			

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Jorge Eduardo Morales Aquirre. RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>