



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	ANA CAROLINA OLIVARES GOMEZ	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA CAMPAÑA DE INVIERNO	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	15 HORAS	Fechas realizadas: 08-05-2024 10-05-2024 13-05-2024 15-05-2024 17-05-2024
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18-05-2024	

NUMERO DE BOLETA	86
MONTO BOLETA	130050

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MAYO	06-05-2024	20-05-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	31	
2	Crontrol Crónico Respiratorio	0	
3	Ingreso agudo sala IRA/ERA	6	
4	Espirometría	0	
5	Consejería	1	
6	Educación	37	
7			
8			
9			
10			

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: ANA CAROLINA OLIVARES GOMEZ RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Puga J. RUT: ENFERMER.</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>