



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	SOFIA VARGAS ESQUIVEL	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA CAMPAÑA DE INVIERNO KINESIOLOGO/A	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	05 HRS	Fechas realizadas: 08-05-2024 15/05/2024
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	20/05/2024	

NUMERO DE BOLETA	07
MONTO BOLETA	\$43.350

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-04-2024	HASTA: día - mes- año 20 -05-2024
--------------------	--	---

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	09	
2	Crontrol Crónico Respiratorio	0	
3	Ingreso a Programa	0	
4	Espirometría	0	
5	Consejería	0	

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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: SOFIA VARGAS ESQUIVEL RUT:	Nombre Completo: CAROLINA PEREZ PALMA RUT:

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

