

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

Establecimiento	CESFAM CIAS
Nombre Completo	DAVID FÉLIX LÓPEZ TORRES
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN INTEGRAL
Profesión	KINESIÓLOGO
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	2
Días licencia	
Fecha Informe	18-05-2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº8
MONTO BOLETA	\$689418

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-05-2024		31-05-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	EVALUACIÓN INGRESO/EGRESO	
2	SESIONES DE REHABILITACIÓN	16
3	ACTIVIDADES TERAPEUTICAS GRUPALES	6
4	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	
5	RESCATES TELEFONICOS	11
6	Otras (PLANIFICACIÓN, ELABORACIONES MATERIAL EDUCATIVO)	

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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: David Félix López Torres RUT:	Nombre Completo: Carolina Mancoso Chelton RUT:

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