I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	201. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "PROGRAMA DE REHABILITACIÓN"

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II, Raúl Silva Henríquez y Las Compañías
Nombre	Yuliana Rodríguez Jorquera
Profesión	fonoaudióloga
Horas trabajadas	44 horas
Programa o convenio	Programa de rehabilitación

MONTO Y NÚMERO BOLETA	1.378.836N°324

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	EVALUACIÓN INGRESO/EGRESO	17
2	SESION DE REHABILITACION	65
3	TALLER GRUPAL CON ENFOQUE COMUNITARIO DE REHABILITACIÓN/CARDIOVASCULAR	4
4	APLICACIÓN DE IVADEC	0
5	OTRO (PLANIFIACCION, REUNIÓN INTERSECTORIAL)	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 Programa. 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.

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)
No aplica
_____
_____
_____

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
 Nombre: <i>Carolina Puga Pichuan</i> ENFERMERA	Nombre: <i>Yuliana Rodríguez Jorquera</i>