



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.277 EXTENSIÓN HORARIA COMPENSACIÓN PCV
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CRSH	
Nombre Completo	DANIELA ANDREA SEGURA OPAZO	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA COMPENSACIÓN PCV	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 7	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18-06-2024	

NUMERO DE BOLETA	65
MONTO BOLETA	84000

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-05-2024	HASTA: 17-06-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realizar evaluaciones de Pie Diabético en usuarios con patología crónica descompensada DM	10	
2	Realizar controles cardiovasculares en pacientes descompensados DM-HTA	4	
3			
4			
5			

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Daniela Andrea Segura Opazo 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>