

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CRSH	
Nombre Completo	ANGELICA OLIVARES ABARCA	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA (METAS SANITARIAS)	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 12 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18-06-2024	

NUMERO DE BOLETA	83
MONTO BOLETA	113.244

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-05-2024	HASTA: 20-06-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar evaluaciones de Pie Diabético en usuarios con patología crónica (diabetes mellitus)	5	
2	Realizar EMPAM en adultos mayores, para poder así evaluar la autovalencia del adulto.	5	
3	Realización de EMPA	3	
4	Realización control ciclo vital	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: Angelica Olivares 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>