

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION
COD.228 MAIS COMPONENTE ECICEP**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAMILA FERNANDA CASTILLO BENAVIDES
RUT	
Programa	MAIS COMPONENTE ECICEP
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HRS /
Días permiso administrativo o vacaciones	3
Días licencia	0
Fecha Informe	18-06-24

NUMERO DE BOLETA	44 /
MONTO BOLETA	\$734236 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 06- 2024 /	HASTA: 30 - 06 - 2024 /

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Participación en reuniones de gestión de personas ECICEP	2	Dos reuniones mensuales
2	Realización de pre ingreso ECICEP	6	Pre ingreso efectivo
3	Agendamiento y gestión de agendas ECICEP del establecimiento	411	
4	Toma de muestra a personas ECICEP	14	
5	Seguimiento telefónico a personas G3	17	Seguimiento de plan consensuado efectivo
6	Revisión de fichas clínica de personas ingresadas en la ECICEP	124	-Revisión de pre ingreso -Seguimientos TENS de plan consensuado. -Ingresos en dupla -Controles médicos -Seguimientos médicos
7	Rescate telefónico de panel HGT y MAPA	19	
8	Ingreso de exámenes a ficha AVIS	62	

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 prest. (Firma y sello de la institución)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Camila Fernanda Castillo Benavides RUT:	Nombre Completo: Carolina Isabel Pérez Palma RUT
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: