



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRIQUEZ ,LAS COMPAÑIAS , JUAN PABLO II
Nombre Completo	Yuliana Rodríguez Jorquera
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN FÍSICA
Profesión	FONOAUDIÓLOGA
Horas trabajadas semanales	44 SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	1 ADMINISTRATIVO
Días licencia	0
Fecha Informe	18 JUNIO 2024

NÚMERO DE BOLETA	325
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME (PRIMER DIA DEL MES)	DESDE: día - mes- año 01 JUNIO 2024	HASTA: día - mes- año 30 JUNIO 2024
--	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACION	9
2	SESION DE REHABILITACION	48
3	ACTIVIDAD TERAPEUTICA GRUPAL	8
4	TALLER COMUNITARIO (CECOSF CCR)	0
5	EVALUACIÓN INTERMEDIA	6
6	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	0
7	CONSEJERÍA FAMILIAR	0
8	Otras (especificar las acciones)	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 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 style="text-align: center;"><i>Yuliana Rodríguez Jorquera</i> Fonoaudióloga</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de CESFAM</p> <div style="text-align: center;"> </div>
<p>Nombre Completo: Yuliana Rodriguez Jorquera RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisca Checcón 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>