



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	JECAR MAURICIO ANAIS GALVEZ	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIO CAMPAÑA DE INVIERNO	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	15 HRS	Fechas realizadas: 26-06-2024 02-07-2024 04-07-2024 09-07-2024 18-07-2024
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18-07-2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>119</b>
MONTO BOLETA	<b>130.050</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 06- 2024	HASTA: 20-07-2024
	<b>21 mes anterior</b>	<b>20 mes actual</b>

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	28	<b>INGRESOS AGUDOS</b>
2	Control Crónico Respiratorio		
3	Ingreso a Programa		
4	Espirometría		
5	Consejería		
6			
7			
8			
9			
10			

**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><b>Nombre Completo:</b> Jecar Mauricio Anais Gálvez <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Francisca Arredondo L. <b>RUT:</b> Nutricionista</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>