



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPORRINO COD 242)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	MILKA FRANETOVIC SANTANDER
RUT	
Programa	PROG. RESOLUTIVIDAD - UAPO
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	3 HORAS /
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-07-2024 /

MONTO Y N° BOLETA	14.940 (36) /
-------------------	---------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)	---	----
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL		19/06/2024
3	LIMPIEZA Y ORDEN DE LA UNIDAD	1 LIMPIEZA DE MATERIALES	SE REALIZA LIMPIEZA DE MATERIAL UTILIZADOS Y SE ORDENA AL FINALIZAR LA AGENDA CON LOS PACIENTES CITADOS
4	ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	1 ENTREGA DE MATERIAL	SE ENTREGA MATERIAL ESTÉRILES AL MEDICO
5	REVISAR STOCK DE MATERIAL ESTERIL	1 REVISAR STOCK	SE REvisa STOCK DE MATERIAL

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Milka Fravitovic RUT:</p>	<p>Nombre Completo: ENFERMERA 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>