



<b>1. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO EN APS COD. 277)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	IVANIA PAZ OGALDE OLIVARES
RUT	
Programa	CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	2.5 HORAS 25/06/2024
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18 DE JULIO DE 2024

MONTO Y Nº BOLETA	<b>\$ 30.000.- Nº 30</b>
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-06-2024	17-07-2024
--------------------	-------------------	------------

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

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	<b>REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS</b>	5	<b>3 EVALUACION PIE DIABETICO 2 CONTROL DE SALUD CARDIOVASCULAR</b>
2	<b>OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)</b>		

**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 prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <b>IVANIA OGALDE OLIVARES</b> RUT:	Nombre Completo: <b>CLAUDIA GALLARDO CORTES</b> RUT: