



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)

Establecimiento	CECOSF ARCOS DE PINAMAR
Nombre Completo	ANTONIA CAROLA BRAVO OLGUIN
RUT	
Programa	CONVENIO CECOSF
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	18/07/2024

MONTO Y N° BOLETA	1.378.836 / N° 39
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-07-2024	HASTA: día - mes- año 31-07-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según CONVENIO CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE MUESTRA	8	
2	EMPAM	4	
3	VISITA DOMICILIARIA	8	
4	CURACIONES AVANZADAS	16	
5	EVALUACION PIE DIABETICO	20	
6	CONTROL DE SALUD ADOLESCENTE	2	
7	CONTROLES DE SALUD CICLO VITAL	20	
8	EVALUACIONES Y REEVALUACIONES DE DESARROLLO PSICOMOTOR	8	

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 CONVENIO CECOSF. 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>Nombre Completo: Antonia Carola Bravo Olguín RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisca Arredondo L. RUT: Nutricionista</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>