

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C. CARO
Nombre Completo	ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	KINESIÓLOGO/A
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/08/2024

NÚMERO DE BOLETA	76
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	<b>DESDE EL 01/08/2024</b>	<b>HASTA 31/08/2024</b>
--------------------	----------------------------	-------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control sala IRA	
2	Control sala ERA	
3	Visita domiciliaria integral	
4	Consejerías	<b>102</b>
5	Atención aguda	
6	EMPA	<b>31</b>
7	EMPAM	<b>71</b>
8	Otras (especificar las acciones)	

**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 Director/a CESFAM <div style="text-align: center;">  </div>
Nombre Completo: <b>ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO</b> RUT:	Nombre Completo: <i>Estrella Soledad Molina Bravo</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: