



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

Establecimiento	CESFAM JPII
Nombre Completo	STEFANIA BELEN GOMEZ ELGUETA
RUT	
Programa	PROGRAMA SALUD CARDIOVASCULAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	7
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-08-20

MONTO Y N° BOLETA	\$84.000 N°190
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18-07-24	HASTA: día - mes- año 17-08-24
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS	14	
2	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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: STEFANIA BELEN GOMEZ ELGUETA RUT:	Nombre Completo: <i>Don Diego Muñoz</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

