

**I. MUNICIPALIDAD DE LA  
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION  
COD.255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO**

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	RAFAEL ESTEBAN LEAL PAZ	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIO CAMPAÑA DE INVIERNO	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	27 HRS	Fechas realizadas: 24-07-2024 26-07-2024 29-07-2024 31-07-2024 02-08-2024 05-08-2024 09-08-2024 12-08-2024 19-08-2024
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18-08-2024	


NUMERO DE BOLETA	<b>301</b>
MONTO BOLETA	<b>234.090</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 07- 2024	HASTA: 20-08-2024
<b>21 mes anterior</b>		<b>20 mes actual</b>

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	<b>51</b>	<b>INGRESOS Y SEGUIMIENTOS AGUDOS</b>
<b>2</b>	Control Crónico Respiratorio		
<b>3</b>	Ingreso a Programa		
<b>4</b>	Espirometría		
<b>5</b>	Consejería		
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			
<b>10</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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>Francisca Arredondo I.</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> RAFAEL LEAL PAZ <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Nutricionista <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>