



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Javiera Luisa Cortés Arévalo	
RUT		
Programa	Sala IRA/ERA	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	30	Fechas realizadas: 24/29/31/05/12/19
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18/08/2024 /	

NUMERO DE BOLETA	64 /
MONTO BOLETA	\$ 156.060 /

PERIODO DE INFORME	21/07/2024	20/08/2024 /
--------------------	-------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	15	
2	Control Crónico Respiratorio	0	
3	Ingreso a Programa	16	
4	Espirometría	0	
5	Consejería	0	
6	Educación	31	
7			
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 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: Javiera Luisa Cortés Arévalo RUT:	Nombre Completo: RUT: <i>Lizeth Luacesma Gallardo</i>

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