

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO	
Nombre Completo	JAVIERA DE LOS ÁNGELES VERGARA SOLÍS	
RUT		
Programa	SALA IRA	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	24 horas	Fechas realizadas: 21/08/24 22/08/24 28/08/24 29/08/24 03/09/24 04/09/24 09/09/24 11/09/24
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	23/09/24	

NUMERO DE BOLETA	87
MONTO BOLETA	\$208-080

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - agosto - 2024	HASTA: 20 - septiembre- 2024
--------------------	---------------------------	------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	48	
2	Control Crónico Respiratorio	0	
3	Ingreso a Programa	0	
4	Espirometría	0	
5	Consejería	0	
6			
7			
8			
9			
10			

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Javiera de los Ángeles Vergara Solís RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Catalina Castro Mo RUT:</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>