



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

Establecimiento	Cesfam Raul Silva Henriquez
Nombre Completo	Hugo Andrés Cortés Whittaker
RUT	
Programa	CONVENIO CUIDADOS PREVENTIVOS - COMPONENTE 2 (Compensación menores de 65 años descompensados)
Profesión	MEDICO/A
Horas trabajadas semanales	3 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	23-09-2024

MONTO Y N° BOLETA	50.000 - 31
-------------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
21-08-24		20-09-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

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	5	1 extensión 03-09-2024 con un total de 5 pacientes atendidos.
2			
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

11			
12			

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: Hugo Andrés Cortés Whittaker RUT:	Nombre Completo:  Carolina Puga Pichuante RUT: Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: