

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	SOFÍA ALICIA VARGAS ESQUIVEL	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA CAMPAÑA DE INVIERNO KINESIÓLOGO	
Profesión/cargo	Kinesióloga	
Horas trabajadas (totales)	12 HORAS	Fechas realizadas: 21 - 08 - 2024 28 - 08 - 2024 04 - 08 - 2024 11 - 09 - 2024
Días permiso administrativo o vacaciones	NO	
Días licencia	NO	
Fecha Informe	18 - 09 - 2024	

NUMERO DE BOLETA	N°20
MONTO BOLETA	104.040

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	20	
2	Control Crónico Respiratorio		
3	Ingreso a Programa		
4	Espirometría		
5	Consejería		

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: Sofía Alicia Vargas Esquivel RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Osorio RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

