

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

Establecimiento	CESFAM Emilio Schaffhauser	
Nombre Completo	Francisca Andrea Guajardo Diaz	
RUT		
Programa	Extensión horaria Kinesiólogo	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	20.5 hrs	<b>Fechas realizadas:</b> 22/08/24 26/08/24 30/08/24 02/09/24 03/09/24 09/09/24 11/09/24
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18 Septiembre 2024	

NUMERO DE BOLETA	30
MONTO BOLETA	177.735

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

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	17	
2	Control Crónico Respiratorio		
3	Ingreso a Programa	7	
4	Espirometría		
5	Consejería		
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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>e.U. Claudia Gallardo Cortés DIRECTORA CESFAM SCHAFFHAUSER La Serena</p>
<p><b>Nombre Completo: Francisca Guajardo Díaz</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <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>