



**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
COD.201 SUELDO GENERAL**

Establecimiento	CORP MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA DE LA SERENA
Nombre Completo	ANGELIS EDITH CARRASCO RIVERA
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-10-2024

NÚMERO DE BOLETA	10
MONTO BOLETA	734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-10-2024	31-10-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

<b>Nº</b>	<b>FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA</b>	<b>RESULTADO</b>
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	<b>300</b>
2	Administración de medicamentos inyectables.	<b>30</b>
3	Curaciones simples.	<b>20</b>
4	Toma de muestra (exámenes).	<b>0</b>
5	Dación de horas en SOME satélite.	<b>90</b>
6	Participación en realización de EMPA	<b>20</b>
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDS y esterilización.	<b>30</b>

**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><b>Nombre Completo:</b> <i>ANGEUS CABRASCOR</i> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Luzette Ledezma Gallardo</i> <b>RUT:</b> <i>ENFERMERA</i></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>