I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	CESFAM C. CARO
Nombre Completo	ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	KINESIÓLOGO/A
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/10/2024

NÚMERO DE BOLETA	78
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	**DESDE EL** 01/10/2024	**HASTA** 31/10/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control sala IRA	
2	Control sala ERA	
3	Visita domiciliaria integral	
4	Consejerías	**8**
5	Atención aguda	
6	EMPA	**6**
7	EMPAM	**2**
8	Otras (especificar las acciones)	**Apoyo en Ges en Llamados y Farmacia**

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.

las dica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: ESTRELLA SOLEDAD MOLINA BRAVO **RUT**	**Nombre Completo:** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**