

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION
COD.228 MAIS COMPONENTE ECICEP**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	DANIELA ELIZABETH GARRIDO MUÑOZ
RUT	
Programa	MAIS COMPONENTE ECICEP
Profesión	QUIMICO/A FARMACEUTICO
Horas trabajadas semanales	06 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	CERO
Días licencia	CERO
Fecha Informe	18/10/2024

NUMERO DE BOLETA	112
MONTO BOLETA	\$347.151.-

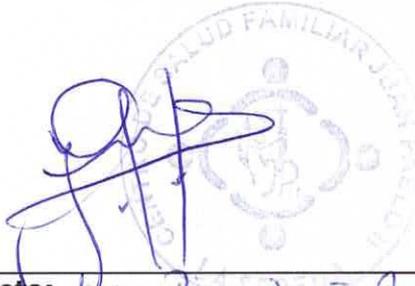
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - SEPTIEMBRE - 2024	HASTA: 20 - OCTUBRE - 2024
--------------------	-------------------------------	----------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Servicios farmacéuticos	48	
2	Visitas domiciliarias	0	
3	Seguimiento farmacoterapéutico	0	
4	Revisión de medicación con o sin entrevista en personas G3	48	
5	Seguimiento telefónico a personas G3	0	
6	Revisión de fichas clínica de personas ingresadas en la ECICEP	48	
7	Detección y notificación de RAM en personas ingresadas en la ECICEP	02	
8	Otras (especificar las acciones)	0	
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.



Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <i>Donela Elizabeth Garrido</i> RUT:	Nombre Completo: <i>Juan Diego Muñoz O.</i> RUT:

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

