



|                                      |                                                                                          |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b> | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO EN APS COD 277)</b> |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                          |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| Establecimiento                          | CESFAM JUAN PABLO II         |
| Nombre Completo                          | STEFANIA BELEN GOMEZ ELGUETA |
| RUT                                      |                              |
| Programa                                 | PROGRAMA CARDIOVASCULAR      |
| Profesión                                | ENFERMERA                    |
| Horas trabajadas semanales               | 35                           |
| Días permiso administrativo o vacaciones | NA                           |
| Días licencia                            | NA                           |
| Fecha Informe                            | 18-10-24                     |

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| MONTO Y N° BOLETA | \$595.000 N° BOLETA 194 |
|-------------------|-------------------------|

|                    |                 |                 |
|--------------------|-----------------|-----------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 18-09-24 | HASTA: 17-10-24 |
| OCTUBRE            |                 |                 |

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

| N° | Funciones según PRAPS                                                                                                                             | N° de Actividades | Observaciones |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| 1  | REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS | 70                |               |
| 2  | OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)                                                                                                                  |                   |               |

**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                                  | aciones (P. | Timbre y Firma Director/a CESFAM                  |
| Nombre Completo: STEFANIA GOMEZ ELGUETA<br>RUT: |             | Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON<br>RUT |

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre Completo:<br>RUT:             | Nombre Completo:<br>RUT:           |