



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	JOSÉ MANUEL LEIVA BERRIOS
RUT	
Programa	PADDS
Profesión	ENFERMERO/A
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024

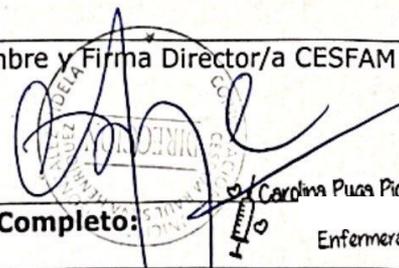
NÚMERO DE BOLETA	76
MONTO BOLETA	\$1.057.108

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

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

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control ciclo vital	
2	Toma de muestra	2
3	Visita domiciliaria integral	
4	Curación avanzada	79
5	EMPA	
6	EMPAM	
7	Monitoreo presión arterial	
8	Evaluación Pie Diabético	
9	Control salud adolescente	
	Otras (especificar) cambio de sonda(cup)	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 actividades	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo:</b> José Manuel Leiva Berrios <b>RUT:</b>	 <b>Nombre Completo:</b> Carolina Puga Pichuante <b>RUT:</b> Enfermera

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>