



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre Completo	CAMILA FAUNE RODRÍGUEZ
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	21/10/2024

MONTO Y N° BOLETA	\$76.500 N° 107
-------------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-09-2024	HASTA: 17-10-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EVALUACION DEL RIESGO DE ULCERACION DEL PIE DIABETICO	9	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

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: CAMILA FAUNE RODRÍGUEZ RUT: _____	Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT: _____ Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: _____ RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____