



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

Establecimiento	CESFAM CRSH
Nombre Completo	FERNANDA ISABEL MENESES GUZMAN
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	21 oct 2024

MONTO Y N° BOLETA	
-------------------	--

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

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>EVALUACION DEL RIESGO DE ULCERACION DEL PIE DIABETICO</b>	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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><i>Carolina Puga Pichuante</i></p>
<p><b>Nombre Completo: FERNANDA MENESES GUZMAN</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p> <p><i>Carolina Puga Pichuante</i> Enfermera</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>