



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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	IVANIA PAZ OGALDE OLIVARES
RUT	
Programa	CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	1.5 horas (30/09/2024) 2.5 horas (15/10/2024)
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18 DE OCTUBRE DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 68.000 N°37
-------------------	----------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

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	8	8 EVALUACIÓN PIE DIABETICO
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 del ejecutor de las prestaciones (I o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: IVANIA OGALDE OLIVARES RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: