

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD.201 SUELDO GENERAL**

Establecimiento	CESFAM Las compañías, Cardenal Raúl Silva Henríquez , Juan Pablo II
Nombre Completo	Yuliana Rodríguez Jorquera
RUT	
Programa	Programa de rehabilitación física
Profesión	FONOAUDIOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 octubre 2024

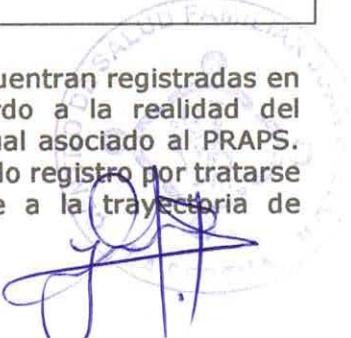
NÚMERO DE BOLETA	329
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
(PRIMER DIA DEL MES)	01 octubre 2024	31 octubre 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACION	0
2	SESION DE REHABILITACION	6
3	ACTIVIDAD TERAPEUTICA GRUPAL	2
4	TALLER COMUNITARIO (CECOSF CCR)	0
5	EVALUACIÓN INTERMEDIA	0
6	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	0
7	CONSEJERIA FAMILIAR	0
8	Otras (especificar las acciones) -seguimiento telefónico -actividad comunal mes del adulto mayor -curso: principales elementos de la ley 21.643 / prevención acoso sexual laboral y violencia en el trabajo -curso anual del manejo del ataque cerebro vascular -planificación actividades de cierre de año	45

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: Yuliana Rodríguez Jorquera: RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: