

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	Daniela Constanza Lutz Delgado
RUT	
Programa	-
Profesión	ENFERMERO/A
Horas trabajadas semanales	22 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	04/11/2024
Días licencia	-
Fecha Informe	30/11/2024

NÚMERO DE BOLETA	105
MONTO BOLETA	689.418

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-Noviembre- 2024	HASTA: 30- Noviembre- 2024
--------------------	---------------------------	----------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control ciclo vital	
2	Toma de muestra	
3	Visita domiciliaria integral	
4	Curación avanzada	65
5	EMPA	
6	EMPAM	
7	Monitoreo presión arterial	
8	Evaluación Pie Diabético	
9	Control salud adolescente	
	Otras (especificar)	rescate telefónico

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 (a)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Daniela Lutz Delgado RUT:	Nombre Completo: <i>Franco Aspejudo</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
Nombre Completo: <i>Rodrigo Sotn Zola</i> RUT: <i>12.345.678-9</i>	Nombre Completo: <i>Franco Aspejudo</i> RUT:





I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CECOSF Villa del Indio
Nombre Completo	Daniela Constanza Lutz Delgado
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas semanales	22 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	28-10- 2024 al 30-10-2024
Días licencia	-
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO Y N° BOLETA	689.418- N° 101
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19-OCTUBRE- 2024	HASTA: 31-OCTUBRE- 2024
--------------------	-------------------------	-------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	4 curaciones 2 rescate telefónico	Apoyo en Vacunatorio Toma de muestras Turno ético
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	22 hrs	
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>Nombre Completo: Daniela Lutz Delgado RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisca Valenzuela RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Rodrigo Soto Zamora RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>