



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SALUD ESCOLAR
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	DANIELA MARLENE PASTEN ROJAS
RUT	
Programa	SALUD ESCOLAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	1.378.836 + BOLETA N° 43
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19 - 10 - 2024	HASTA: 31 - 10 2024
--------------------	-----------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de Controles de Salud Escolar en establecimiento educacional	27	
2	Coordinación con establecimientos educacionales	1	
3	Rescates telefónicos para citación de pacientes para médico	0	
4	Realización de agenda mensual para médico del Programa	1	
5	Gestión de casos	27	
6	Trabajo administrativo: REM, registro (plataforma AVIS, Planilla de Salud Escolar y Planilla de derivaciones) y realización del Reporte de Atenciones para Apoderados.	27	

7	Entrega de Reporte de Atenciones y Cápsulas Educativas al establecimiento educacional	27	
---	---	----	--

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM NO APLICA
Nombre Completo: DANIELA MARLENE PASTEN ROJAS RUT: _____	Nombre Completo: RUT: _____

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



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SALUD ESCOLAR
-------------------------------	--

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	DANIELA MARLENE PASTEN ROJAS
RUT	
Programa	SALUD ESCOLAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	1.378.836 + BOLETA N° 43
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 11- 2024	HASTA: 30 - 11- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de Controles de Salud Escolar en establecimiento educacional	106	
2	Coordinación con establecimientos educacionales	8	
3	Rescates telefónicos para citación de pacientes para médico	27	
4	Realización de agenda mensual para médico del Programa	1	
5	Gestión de casos	106	
6	Trabajo administrativo: REM, registro (plataforma AVIS, Planilla de Salud Escolar y Planilla de derivaciones) y realización del Reporte de Atenciones para Apoderados.	106	

7	Entrega de Reporte de Atenciones y Cápsulas Educativas al establecimiento educacional	106	
----------	---	-----	--

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM NO APLICA
Nombre Completo: DANIELA MARLENE PASTEN ROJAS RUT:	Nombre Completo: RUT:

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