



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CIAS
Nombre Completo	DAVID FÉLIX LÓPEZ TORRES
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN INTEGRAL
Profesión	KINESIÓLOGO
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	30-11-2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº28
MONTO BOLETA	\$689418

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-11-2024		30-11-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO	OBSERVACIONES
1	EVALUACIÓN INGRESO SALA RBC		
2	ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN		
3	SESIONES DE REHABILITACIÓN	<b>0</b>	<b>49</b> sesiones inefectivas (paro establecimiento de salud)
5	ACTIVIDADES TERAPEUTICAS GRUPALES	<b>11</b>	<b>61</b> participantes derivados a taller de artrosis , <b>27</b> cuidadores asistentes no derivados a sala RBC.
6	REUNIONES DE SALA RBC		
7	RESCATES TELEFÓNICOS	<b>49</b>	<b>49</b> rescates telefónicos usuarios sala RBC.
8	REGISTRO ESTADÍSTICO REM	<b>2</b>	<b>1</b> REM 28, <b>1</b> REM 26
9	OTROS (PLANIFICACIÓN DE TALLERES, ELABORACIÓN MATERIAL EDUCATIVO, CURSOS Y CAPACITACIONES.		

**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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo: David Félix López Torres</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón</b> <b>RUT:</b> Kinesióloga

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