



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN ATENCIÓN DOMICILIARIA</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	Edificio Comunal de Salud
Nombre Completo	Sofía Constanza Jorquera Toro
RUN	
Programa	Atención Domiciliaria
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	22 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	1 día permiso administrativo
Días licencia	0 días.
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$689.418 - Boleta N°: 17
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-24 19-10-24	HASTA: 30-11-24 31-10-24
--------------------	-----------------------------	-----------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Visitas domiciliarias	39	
<b>3</b>	Consulta social	4	
<b>4</b>	Rescate telefónico	0	
<b>5</b>	Seguimiento telefónico	22	
<b>6</b>	Rescate domiciliario	0	
<b>7</b>	Consejerías familiares	1	
<b>10</b>	Otros (operativos comunitarios).	0	

**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.

prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	<u>NO APLICA</u>
<b>Nombre Completo:</b> Sofía Constanza Jorquera Toro <b>RUN:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

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