

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.228 MAIS COMPONENTE ECICEP
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	ANA MARIA FLORES HIDALGO
RUT	
Programa	MAIS COMPONENTE ECICEP
Profesión	QUIMICO/A FARMACEUTICO
Horas trabajadas semanales	03 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	CERO
Días licencia	CERO
Fecha Informe	31/12/2024

NUMERO DE BOLETA	26
MONTO BOLETA	\$ 190.107

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 -DICIEMBRE- 2024	HASTA: 31 -DICIEMBRE - 2024
--------------------	-------------------------------	--------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Servicios farmacéuticos	24	
2	Visitas domiciliarias	0	
3	Seguimiento farmacoterapéutico	0	
4	Revisión de medicación con o sin entrevista en personas G3	24	
5	Seguimiento telefónico a personas G3	0	
6	Revisión de fichas clínica de personas ingresadas en la ECICEP	24	
7	Detección y notificación de RAM en personas ingresadas en la ECICEP	0	
8	Otras (especificar las acciones) Educación	0	
9			
10			



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: Ana María Flores H 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: