



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CARDENAL J.M CARO	
Nombre Completo	DANIELA CONSTANZA LUTZ DELGADO	
RUT		
Programa	PROGRAMA EXTENSION HORARIA ENFERMERA	
Profesión/cargo	Enfermera/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 6 HRS	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	31 DE DICIEMBRE 2024	

NUMERO DE BOLETA	116
MONTO BOLETA	17.340

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-12-2024	HASTA: 31-12-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Realización de controles de personas con antecedentes de DM y/o HTA, para aumentar la compensación de sus patologías crónicas	2	Controles de Salud por Enfermera
<b>2</b>	Otras		
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			
<b>10</b>			

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Daniela Lutz Delgado <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Estelina Castillo <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>