



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
-------------------------------	---

Establecimiento	CECOSF Villa El indio
Nombre Completo	Daniela Constanza Lutz Delgado
RUT	
Programa	Convenio CECOSF Villa El indio
Profesión	Enfermera
Horas trabajadas semanales	22 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	26 al 30 de diciembre feriado legal 24/12/2024 Medio día administrativo 31/12/2024 Medio día administrativo
Días licencia	-
Fecha Informe	31/12/2024

MONTO Y N° BOLETA	689.418 / 112
-------------------	----------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			
--	--	--	--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	22 hrs	
3	Rescate telefónico PSCV	8 pacientes	
4	Apoyo en VACUNATORIO	08:00 a 10:00 AM	
5	TOMA DE MUESTRAS	10 pacientes	
6	CURACIONES AVANZADAS	3 pacientes	
7			
8			
9			
10			
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Daniela Constanza Lutz Delgado RUT:	Nombre Completo: <i>Alejandra Gottlieb</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: <i>Alejandra Gottlieb C</i> RUT:	Nombre Completo: RUT: