



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	CAROLINA ANDREA ARAYA AHUMADA	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA CAMPAÑA DE INVIERNO KINESIOLOGO	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)		Fechas realizadas: 13-12-24 ✓ 16-12-24 ✓ 20-12-24 ✓ 23-12-24 ✓ 27-12-24 ✓ 30-12-24 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	NO	
Días licencia	NO	
Fecha Informe	31-12-24	

NUMERO DE BOLETA	Nº5
MONTO BOLETA	\$ 156.060

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
	01 diciembre 2024	31 diciembre 2024

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

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	7	
<b>2</b>	Crontrol Crónico Respiratorio	24	
<b>3</b>	Ingreso a Programa		
<b>4</b>	Espirometría		
<b>5</b>	Consejería		
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			

**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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>CAROLINA ANDREA ARAYA AHUMADA</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  Carolina Puga Pichuante <b>RUT:</b>  Enfermera</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>

Pablo Montecinos A.  
Kinesiólogo