

		272. INFORME MENSUAL DE GESTION CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES	
Establecimiento		CRFI	
Nombre Completo		Fernando Ernesto Gómez Torres	
Rut:			
Profesión		Enfermero	
Horas trabajadas		44 hrs	
Días permiso administrativo o vacaciones		1 día permiso administrativo	
Días licencia médica		-	
Fecha Informe		31/02/2025	

MONTO BOLETA	1.403.509
Nº BOLETA	142

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 02 - 2025	HASTA: 28 - 02- 2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita Domiciliaria Integral (Elaboración o Evaluación Plan)	4
2	Visita Domiciliaria Tratamiento/Rehabilitación/Seguimiento	36
3	Procedimientos en Domicilio	37
4	Control Ambulatorio	-
5	Consulta Telefónica	-
6	Atención Ambulatoria a Familiares	-
7	Servicios Farmacéuticos	-
8	Apoyo Psicológico al Usuario, Familia o Cuidadores	-
9	Apoyo Social al Usuario	-
10	Educación	5
11	Apoyo en la Gestión de Manifestación de Voluntades Anticipadas	-
12	Visita domiciliaria integral	3
13	Trabajo en Salud Familiar	-
14	Elaboración y/o evaluación de planes de cuidado	-

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 Programa. 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)	Timbre y Firma Director CESFAM NO APLICA
Nombre: <u>FERNANDO GÓMEZ TORRES</u> Rut: _____	Nombre: _____ Rut: _____

Timbre y Firma Coordinadora Programa Diego Rossi Rojas KINESIÓLOGO	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: _____ Rut: _____	Nombre: _____ Rut: _____

