

## 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	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	31/03/25

MONTO BOLETA	\$795.321
Nº BOLETA	145

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-03-2025	HASTA: 17-03-2025
Marzo		

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita Domiciliaria Integral (Seguimiento, elaboración o evaluación plan)	4
2	Visita Domiciliaria Tratamiento/Rehabilitación/Seguimiento	30
3	Procedimientos en Domicilio	30
4	Control Ambulatorio	
5	Consulta Telefónica	14
6	Atención Ambulatoria a Familiares	
7	Servicios Farmacéuticos	
8	Apoyo Psicológico al Usuario, Familia o Cuidadores	
9	Apoyo Social al Usuario	
10	Educación	1
11	Apoyo en la Gestión de Manifestación de Voluntades Anticipadas	
12	Visita domiciliaria integral	
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 o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM NO APLICA
Nombre: Rut: <b>FERNANDO GÓMEZ TORRES</b>	Nombre: Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: <b>Francisco Valdebenito</b> Rut:	Nombre: Rut: