



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.210 PROGRAMA SALUD RESPIRATORIA
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Cardenal Caro / Cesfam Raúl Silva Henríquez	
Nombre Completo	Jorge Edgardo Rivas Carvajal	
RUT		
Programa	Programa Salud Respiratoria - Extensión Horaria Vacunas	
Profesión/cargo	Conductor	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: -	Sábados: 7hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia	-	
Fecha Informe	30-04-2025	

NUMERO DE BOLETA	Nº 39
MONTO BOLETA	37.856

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes/año	HASTA: día - mes- año
	01-04-2025	30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones
1	Planificación ruta de traslado de funcionarios, a dos puntos extramurales (Polo Centro, Polo Compañías)
2	Traslado de funcionarios desde CESFAM Polo Centro a punto extramural de vacunación 1
3	Traslado de funcionarios desde CESFAM Polo Compañías a punto extramural de vacunación 2
4	Asistencia en movilización de equipos e insumos de vacunación
5	Traslado de funcionarios desde punto extramural de vacunación 1 a CESFAM Polo Centro
6	Traslado de funcionarios desde punto extramural de vacunación 2 a CESFAM Polo Compañías
7	Registro de bitácora

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 style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: Jorge Rivas Carvajal RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Patricia Arango Arce</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>