



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 252 PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD ESCOLAR
--------------------------------------	--

Establecimiento	CRFI	
Nombre Completo	STEPHANIE VERGARA ROBLES	
RUT		
Programa	Programa Atención Integral de Salud Escolar	
Profesión	Enfermera	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 44 HORAS	Sábados: 0 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30-04-2025	

NUMERO DE BOLETA	45
MONTO DE BOLETA	1.434.253

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
	01-04-2025	30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de Controles de Salud Escolar en establecimiento educacional	194	
2	Coordinación con establecimientos educacionales	5	
3	Rescates telefónicos para citación de pacientes para médico	0	
4	Gestión de casos	120	
5	Realización del Reporte de Atenciones para Apoderados.	194	
6	Entrega de Reporte de Atenciones y Cápsulas Educativas al establecimiento educacional	5	

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: STEPHANIE VERGARA ROBLES 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: Barbara de la Cruz Olivos RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>