

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.235 SUELDO GENERAL
----------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Las compañías, Cardenal Raúl Silva Henríquez , Juan Pablo II
Nombre Completo	Yuliana Rodríguez Jorquera
RUT	
Programa	Programa de rehabilitación física
Profesión	Fonoaudióloga
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 abril 2025

NÚMERO DE BOLETA	335
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
(PRIMER DIA DEL MES)	01 abril 2025	30 abril 2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	INGRESO A REHABILITACION	20
2	SESION DE REHABILITACION	54
3	ACTIVIDAD TERAPEUTICA GRUPAL	9
4	TALLER COMUNITARIO (CECOSF CCR)	
5	EVALUACIÓN INTERMEDIA	9
6	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	
7	CONSEJERIA FAMILIAR	
8	Otras (especificar las acciones) -Actividad en conmemoración mes de la E. Parkinson	1

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Yuliana Rodríguez Jorquera RUT:	Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: FRANCISCO VARGAS RUT:	Nombre Completo: RUT: