



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA **INFORME MENSUAL DE GESTION COD.228 MAIS COMPONENTE ECICEP**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	ANA MARÍA FLORES HIDALGO	
RUT		
Programa	PROGRAMA MAIS - COMPONENTE 3 ECICEP - EXTENSIÓN HORARIA	
Profesión	QUIMICO/A FARMACEUTICO	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes:03	Sábados:
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30-06-2025	
NUMERO DE BOLETA	30	
MONTO BOLETA	198.372	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-06-2025	HASTA: día - mes- año 30-06-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

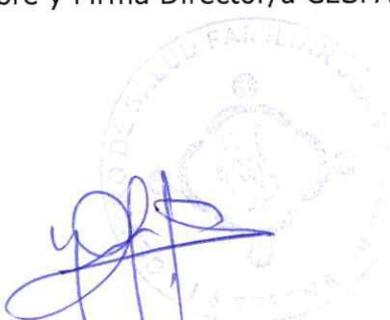
N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Revisión de medicación con o sin entrevista en personas G3	17	4 ENTREVISTAS
2	Seguimiento telefónico a personas G3	0	
3	Revisión de fichas clínica de personas ingresadas a ECICEP	17	
4	Detección y notificación de RAM en personas ingresadas a ECICEP	0	
5	Educación Farmacéutica	2	
6			
7			
8			
9			
10			

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. Jurídica)

Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM



Nombre Completo: Juan Diego Muñoz
RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo: Barbara Quiroaa Olivares
RUT:



Enfermera

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo:
RUT: