



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD-255 EXTENSION HORARIA CAMPAÑA INVIERNO
--------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Emilio Shaffhauser	
Nombre Completo	Elba Margot Rodriguez Olivares	
RUT		
Programa	Salud Respiratoria, Campaña invierno	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	Cantidad de horas:6	Fechas realizadas:7/15/20/30
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe		

NUMERO DE BOLETA	129
MONTO BOLETA	\$52020

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/05/2025	HASTA: 31/05/2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	16	
2	Crontrol Crónico Respiratorio		
3	Ingreso a Programa		
4	Espirometría		
5	Consejería		
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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
------------------------------------	----------------------------------

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS DIRECTORA</p>
<p>Nombre Completo: Elba Rodriguez Olivares RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS RUT: _____</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Francisca Robinson RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>