



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

Establecimiento	CRFI
Nombre Completo	GERALDINE CELESTE HERRERA IBACETA
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	30-06-2025 /

NUMERO DE BOLETA	Nº 70 /
MONTO DE BOLETA	\$1.434.253 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: /	HASTA: /
	01-06-2025 /	30-06-2025 /

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de Controles de Salud Escolar en establecimiento educacional	178	
2	Coordinación con establecimientos educacionales	4	
3	Rescates telefónicos para citación de pacientes para médico	0	
4	Gestión de casos	112	
5	Realización del Reporte de Atenciones para Apoderados.	178	
6	Entrega de Reporte de Atenciones y Cápsulas Educativas al establecimiento educacional	4	

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
--	----------------------------------

	<u>NO APLICA</u>
Nombre Completo: GERALDINE CELESTE HERRERA IBACETA	Nombre Completo: RUT:

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


 Entemera
 Bárbara Quiroga Olivares
 Entemera