



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

Establecimiento	Centro de Salud Familiar Cardenal Raúl Silva Henríquez	
Nombre Completo	Omar Eduardo Suazo Yáñez	
RUT		
Programa	Salud Respiratoria, Campaña invierno	
Profesión/cargo	Kinesiólogo/a	
Horas trabajadas (totales)	Cantidad de horas: 18 horas	Fechas realizadas: 05-06 / 06-06 / 13-06 / 19-06 / 26-06 /27-06
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30-06-2025	

NÚMERO DE BOLETA	7
MONTO BOLETA	<b>\$156.060</b>

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención paciente con cuadro respiratorio agudo (seguimiento)	52	
2	Control 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo: Omar Eduardo Suazo Yáñez</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>

Timbre y Firma Coordinadora Programa



**Nombre Completo:** Francisca Valenzuela  
**RUT:**

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



**Nombre Completo:**  
**RUT:**