



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C. CARO
Nombre Completo	SEBASTIAN ANDRES ALDAY ORDENES
RUT	
Programa	SALA ERA
Profesión	KINESIÓLOGO/A
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/04/2024

NÚMERO DE BOLETA	25
MONTO BOLETA	689.418

PERIODO DE INFORME	DESDE EL 01/04/2024	HASTA 30/04/2024
--------------------	----------------------------	-------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Control sala IRA	
2	Control sala ERA	34
3	Visita domiciliaria integral	5
4	Consejerías	
5	Atención aguda	13
6	EMPA	
7	EMPAM	
8	Otras (especificar las acciones)	

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
Nombre Completo: SEBASTIAN ANDRES ALDAY ORDENES RUT:	 Nombre Completo: RUT:

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