



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ - CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	JORGE EDUARDO MORALES AGUIRRE
RUT	
Programa	Programa postrados
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-06-2024

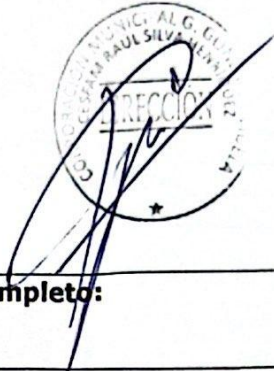
MONTO Y N° BOLETA	<b>1.378.836 (N°34)</b>
-------------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 06- 2024	HASTA: 30-06-2024
--------------------	---------------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Curaciones avanzadas	68	
2	Control de ciclo vital	13	
3	Evaluación de pie diabético	4	
4	EMPA	3	
5	Perfil de presión arterial	11	
6	Toma de muestra (usuarios PADDs)	2	
7	Visita domiciliaria integral	1	
8	EMPAM	6	
9			
10			
11			

**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:</b> Jorge Eduardo Morales Aguirre. <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>