



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA **INFORME MENSUAL DE GESTION (CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO EN APS COD 277)**

Establecimiento	CENTRO DE ATENCIÓN FAMILIAR CARDENAL CARO
Nombre Completo	LIZETH ZAMORANO BRUNA
RUT	
Programa	CARDIOVASCULAR
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas semanales	5 HRS Y 30 MIN.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18-07-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$66.000- N°298
-------------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-06- 2024	HASTA: 20 - 07 - 2024
--------------------	--------------------	-----------------------


FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS	11	
2			
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



11			
12			

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: <u>Lizette Zamorano</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>Franco Valenzuela</u> RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT: _____	Nombre Completo: RUT: _____