



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CIAS
Nombre Completo	DAVID FÉLIX LÓPEZ TORRES
RUT	
Programa	REHABILITACIÓN INTEGRAL
Profesión	KINESIÓLOGO
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	
Fecha Informe	18-07-2024

NÚMERO DE BOLETA	N°12
MONTO BOLETA	\$689418

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-07-2024		31-07-2024

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

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	EVALUACIÓN INGRESO SALA RBC	9
2	EVALUACION EGRESO	12
3	SESIONES DE REHABILITACIÓN	50
5	ACTIVIDADES TERAPEUTICAS GRUPALES	22
6	REUNIONES DE SALA RBC	4
7	RESCATES TELEFONICOS	9
8	REGISTRO ESTADISTICO REM	2
9	Otras (PLANIFICACIÓN DE TALLERES, ELABORACIONES MATERIAL EDUCATIVO,)	1 planificación de talleres.

**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 Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> David Félix López Torres <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Francisca Arredondo L. <b>RUT:</b> Nutricionista