



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

Establecimiento	CECOSF Arcos de Pinamar
Nombre Completo	MARCELA YEANNETTE MARTINEZ VERGARA
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	19/11/2024 (administrativo día completo)
Días licencia	-
Fecha Informe	30/11/2024

NÚMERO DE BOLETA	111
MONTO BOLETA	\$689.418

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/11/2024	HASTA: 30/11/2024
--------------------	-------------------	-------------------

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

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	<b>2</b>
2	Talleres	<b>1</b>
3	Control de salud cardiovascular por nutricionista	<b>8</b>
4	EMPA	-
5	Consulta o control nutricional	<b>1</b>
6	Consulta lactancia materna	<b>7</b>
7	Control niño sano por nutricionista	<b>8</b>
8	Control otros problemas de salud	-
9	Intervención nutricional en intersector (Jardines / Escuela)	<b>1</b>
10	Material Educativo	<b>5</b>
11	Aseo Box	<b>8</b>

**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 a CECOSF. 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: MARCELA YEANNETTE MARTINEZ VERGARA</b>  <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: Carolina Tenocoso Checcón</b>  <b>RUT:</b> Kinesióloga</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C</b>  <b>RUT:</b> Psicóloga</p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>

**I. MUNICIPALIDAD DE LA  
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (CECOSF COD 245)**

Establecimiento	CECOSF Arcos de Pinamar
Nombre Completo	MARCELA YEANNETTE MARTINEZ VERGARA
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30/11/2024

NÚMERO DE BOLETA	
MONTO BOLETA	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19/10/2024	HASTA: 31/10/2024
--------------------	-------------------	-------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

<b>N o</b>	<b>FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA</b>	<b>RESULTADO</b>
1	Visita domiciliaria integral	-
2	Talleres	<b>3</b>
3	Control de salud cardiovascular por nutricionista	<b>2</b>
4	EMPA	-
5	Consulta o control nutricional	-
6	Consulta lactancia materna	<b>2</b>
7	Control niño sano por nutricionista	-
8	Control otros problemas de salud	-
9	Intervención nutricional en intersector (Jardines / Escuela)	-
10	Material Educativo	<b>6</b>
11	Llamados telefónicos para confirmación de pacientes	<b>9</b>
12	Aseo box	<b>4</b>

**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 a CECOSF. 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 (D. Natural o D. Jurídico)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
<p><b>Nombre Completo: MARCELA YEANNETTE MARTINEZ VERGARA</b>  <b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón</b>  <b>RUT:</b> _____                  Kinesióloga</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>



*Alejandra Gottlieb C*  
 Psicóloga

