

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	227.INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO “ESPACIOS AMIGABLES”
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	KARINA ORDENES CASTILLO
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas	22
Programa o convenio	ESPACIOS AMIGABLES

MONTO Y NUMERO BOLETA	\$190.740 BOLETA N° 177
-----------------------	--------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/10/2023	HASTA: 20/11/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	CONTROL de ADOLESCENTE (NUTRI, MATRONA,ETC)	X
2	APLICACIÓN DE FICHA CLAP	
3	TALLER EDUCATIVO (NUTRICIONAL, SEXUAL, SALUD METNAL, ETC)	
4	Operativo Extramural (EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL)	
5	CONSEJERIA	X
6	Otras (especificar las acciones)PREPARACION SUPERVISION PROGRAMA	X

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 Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas v que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	21/11/2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma P [Redacted] RVICIO
Nombre: 	Nombre: KARINA ORDENES CASTILLO

