

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>227.INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "ESPACIOS AMIGABLES"</b>
-------------------------------	---

Establecimiento	CRSH
Nombre	Catherine Adriana Hernández Castro
Profesión	Matrona
Horas trabajadas	15 horas
Programa o convenio	EEAA

MONTO Y NUMERO BOLETA	442.170 – boleta 33
-----------------------	---------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01 NOVIEMBRE 2023	30 NOVIEMBRE 2023

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

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	CONTROL de ADOLESCENTE (NUTRI, MATRONA,ETC)	X - 49
2	APLICACIÓN DE FICHA CLAP	X - 9
3	TALLER EDUCATIVO (NUTRICIONAL, SEXUAL, SALUD METNAL, ETC)	
4	Operativo Extramural (EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL)	
5	CONSEJERIA	X - 49
6	Otras (Realización REM)	X - 1

**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 y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	30 noviembre 2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre:	Nombre: Pablo Montecinos

