



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Kimberly Candia González
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas	44 Hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	\$ 1.157.204
--------------	--------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-11-2023	30-11-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	X
2	Talleres	X
3	Control de salud cardiovascular por nutricionista	X
4	EMPA	
5	Consulta o control nutricional	X
6	Consulta lactancia materna	
7	Control niño sano por nutricionista	X
8	Control otros problemas de salud	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 y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	18-11-2023

 Timbre y Firma Director CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN	 Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa Macarena Vargas del Solar 17.293.802-7 Kinesióloga
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: