

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	KARINA ORDENES CASTILLO
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas	27 HORAS
Programa o convenio	ESPACIO AMIGABLE

MONTO Y NUMERO BOLETA	<b>234.090 / N° 178</b>
-----------------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21/11/2023</b>	<b>31/12/2023</b>

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

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	CONTROL de ADOLESCENTE (NUTRI, MATRONA,ETC)	22 HORAS
2	APLICACIÓN DE FICHA CLAP	
3	TALLER EDUCATIVO (NUTRICIONAL, SEXUAL, SALUD METNAL, ETC)	
4	Operativo Extramural (EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL)	
5	CONSEJERIA	
6	Otras (especificar las acciones) Trabajo Plan de Mejora Programa EEAA REM	2 HORAS 1/2 2 HORAS 1/2

**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	20/12/2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Pr
Nombre: <b>Carolina Perez Palma</b>	Nombre: <b>Karina Ordenes Castillo</b>



Pablo Montecinos A.  
 Kinesiólogo