

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

Establecimiento	Edificio Comunal
Nombre	Gabriela Aranda Torey
Profesión	Asistente Social
Horas trabajadas	44 horas semanales
Programa o convenio	Familias Fuertes/Espacios Amigables

MONTO Y NUMERO BOLETA	1.313.695 N°74
-----------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01 diciembre 2023	31 diciembre 2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	CONTROL de ADOLESCENTE (NUTRI, MATRONA,ETC)	
2	APLICACIÓN DE FICHA CLAP	
3	TALLER EDUCATIVO (NUTRICIONAL, SEXUAL, SALUD METNAL, ETC)	8
4	Operativo Extramural (EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL)	
5	CONSEJERIA	
6	Otras (especificar las acciones)	

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	18/12/2023

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