

## INFORME MENSUAL DE GESTION ELIGE VIDA SANA

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre	ISIDORA ESCOBAR JUAREZ
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas	35H
Días permiso administrativo o vacaciones	½ día administrativo
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE 2023

MONTO BOLETA	920.503
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
DICIEMBRE	01-12	31-12

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	EVALUACIÓN FISICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	
2	EVALUACIÓN PSICOLOGICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	
3	EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE INGRESO Y EGRESO A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	125
4	RESCATE TELEFONICO	
5	REUNIONES Y GESTIONES INTERNAS CON EQUIPO COMUNAL PEVS	4
6	REALIZACIÓN DE TALLER DE ACTIVIDAD FISICA A TODOS LOS RANGOS ETARIOS	
7	CIRCULOS DE VIDA SANA	15
8	ACTIVIDAD MASIVA	1
9	información de Nutrición enviada por Teléfono	13
8	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:

FIRMA	
FECHA INFORME	18-12-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
--------------------------------	-----------------------------------------------

