

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | 205. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "ESTRATEGIA KEN" |
|-------------------------------|--|

| | |
|---------------------|-------------------------|
| Establecimiento | CESFAM CARDENAL CARO |
| Nombre | JAVIERA GONZÁLEZ ORTIZ |
| Profesión | KINESIOLOGA |
| Horas trabajadas | 44 HRS SEMANALES |
| Programa o convenio | ESTRATEGIA KEN COD. 205 |

| | |
|-----------------------|-----------------|
| MONTO Y NUMERO BOLETA | 1.011.464 N° 12 |
|-----------------------|-----------------|

| | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 09 ENERO 2024 | HASTA: 31 ENERO 2024 |
|--------------------|----------------------|----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | | RESULTADO (ACCIONES) |
|----|--|----------------------|
| 1 | Taller de Actividad Física | 6 |
| 2 | Taller Educativo cardiovascular (Nutri/EU) | |
| 3 | Evaluación Ingreso/Egreso | |
| 4 | Operativo Extramural | |
| 5 | Operativo Intramural | |
| 6 | Administrativo (REM-Intersector) | 22 HORAS |
| 7 | Otras (especificar las acciones) PLANIFICACIONES, ELABORACIÓN PROTOCOLO, REUNIONES INTERSECTOR | 22 HORAS |

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 ENERO 2024 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
| Nombre: Catalina Castillo Miranda | Nombre: Pablo Montecinos |