

205. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "ESTRATEGIA KEN"

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Establecimiento | CESA |
| Nombre | Juan Pablo Rivera Cortes |
| Profesión | kinesiologo |
| Horas trabajadas | 44hrs |
| Programa o convenio | Estrategia KEN |

MONTO Y NUMERO BOLETA **1.378.836 // 127**

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 01 ABRIL 2024 | 31 ABRIL 2024 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | | RESULTADO (ACCIONES) |
|----|--|--|
| 1 | Taller de Actividad Física | 33 |
| 2 | Taller Educativo cardiovascular (Nutri/EU) | |
| 3 | Evaluación Ingreso/Egreso | 1 |
| 4 | Operativo Extramural | |
| 5 | Operativo Intramural | |
| 6 | Administrativo (REM-Intersector) | |
| 7 | Otras (especificar las acciones) | PLANIFICACION Y RESCATES TELEFONICOS PARA INGRESO A ESTRATEGIA KEN |

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 | 18/04/24 |

| | |
|---|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
| Nombre: <i>Kgo. Fabian Jamet Rivera</i> | Nombre: |

Kgo. Fabian Jamet Rivera
Subdirector
Cesfam Dr. E. Schaffhauser
La Serena