



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
-------------------------------	---

Establecimiento	CECOSF ARCOS DE VILLA LAMBERT
Nombre Completo	FREDERICK ANDREE HICKS PERALTA
RUT	
Programa	Convenio cecosf
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO Y N° BOLETA	689.418 Y n° 80
-------------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	01-04-2024	HASTA: 30-04-2024
--------------------	------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según convenio CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1			
1	TALLER PSCV	8	
2	TALLER POLIARTROSIS	4	
3	Visita domiciliaria integral	16	
4	Consejerías	32	
5	Atención aguda	20	
6	EDUCACION EN SALA	4	

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

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 convenio CECOSF. 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <u>Frederick Hicks</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>CAROLINA PUGH</u> RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: