



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM COMPAÑIAS
Nombre Completo	MARCELA YEANNETTE MARTINEZ VERGARA
RUT	
Programa	CESFAM COMPAÑIAS
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	ABRIL

NÚMERO DE BOLETA	95
MONTO BOLETA	459.612.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 11/04/2024	HASTA: 30/04/2024
--------------------	-------------------	-------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	<b>0</b>
2	Talleres	<b>2</b>
3	Control de salud cardiovascular por nutricionista	<b>35</b>
4	EMPA	<b>0</b>
5	Consulta o control nutricional	<b>10</b>
6	Consulta lactancia materna	<b>4</b>
7	Control niño sano por nutricionista	<b>10</b>
8	Control otros problemas de salud	<b>7</b>

**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 PRAPS. 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p><i>Carolina Troncoso Ch.</i> KINESIOLOGA R.U.T:</p>
<p><b>Nombre Completo: MARCELA YEANNETTE MARTINEZ VERGARA</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>

