



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA ELIGE VIDA SANA COD 250)
--------------------------------------	--

Establecimiento	Edificio Comunal
Nombre Completo	Camila Victoria Artal Barraza
RUT	
Programa	Elige Vida Sana
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas semanales	33 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-04-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$913.044 / Boleta n° 32 /
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-04-2024	30-04-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO AL PEVS	86	
2	EGRESO PEVS	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, NUTRICIONAL SALUD MENTAL)	0	
4	REUNION INTERSECTORIAL	2	
5	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD (FERIA, ACTIVIDAD MASIVA, ETC)	1	Celebración día mundial de la actividad física (PAC)
6	REM	1	01 - 04 - 2024
7.	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	30	Impresión de trípticos (material educativo)
8			
9			
10			

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM No aplica.
Nombre Completo: <i>Camila Victoria Artañ Barrera</i> RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: