



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

Establecimiento	CECOSF 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	5
Fecha Informe	18/05/2024

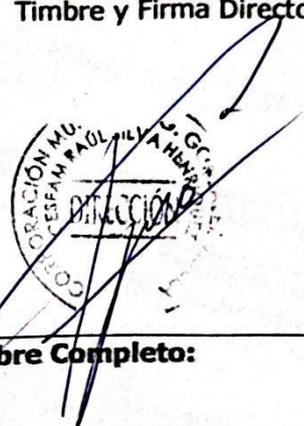
MONTO Y N° BOLETA	574515Y n° 84
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	01-05-2024	HASTA: 31-05-2024
--------------------	------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según convenio CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	TALLER PSCV	8	
2	TALLER POLIARTROSIS	4	
3	Visita domiciliaria integral	16	
4	Consejerías	20	
5	Atención aguda	15	
6	EDUCACION EN SALA	2	

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.

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