



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CONVENIO ESPACIOS AMIGABLES COD 227)
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL DE SALUD
Nombre Completo	MARIA JOSE RAMIREZ GONZALEZ
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	1 DÍA ADM
Días licencia	NA
Fecha Informe	22 DE MAYO 2024

MONTO Y N° BOLETA	BOLETA N°6 , MONTO BRUTO: 907.000
-------------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-05-2024		31-05-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CONTROL ADOLESCENTE	16	
2	TALLER GRUPAL	5	
3	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	29	
4	CONSEJERIA FAMILIAR	0	
5	EDUCACIÓN A PROFESIONALES EDUCACIÓN	0	
6	OTRO	0	
7	REM	1	
8	PLANIFICACIÓN	2	
9	ELABORACIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO	9	
10	ACTIVIDAD COMUNITARIA	1	FERIA SALUDABLE (MARIA EDUCA)

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 <u>NO APLICA</u>
Nombre Completo: <i>Maria José Ramirez González</i> RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: