

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA ELIGE VIDA SANA COD 250)
Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	
RUT	JAVIERA PAZ ROMERO VEGA
Programa	PROGRAMA ELIGE VIDA SANA
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	35 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	2
Días licencia	0
Fecha Informe	22 DE MAYO 2024
MONTO Y Nº BOLETA	\$968.380 - N° 20

PERIODO DE INFORME	DEC.	
THE DE THE ORIGIN	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año/
	01-05-24	TIASTA: dia - mes- ano
	01 03-24	31-05-24

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N.	Funciones según PRAPS	N° de	Observaciones
1	INGRESO AL PEVS	Actividades 31	Observaciones
2	EGRESO PEVS		
3		0	
	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, NUTRICIONAL, SALUD MENTAL)	9	
4	REUNION INTERSECTORIAL	2	
5	PARTICIPACION CON CENTRO DE	3	
4	SALUD (FERIA, ACTIVIDAD MASIVA, ETC)	3	FERIA MARIA EDUCA. FERIA ANTITABACO. MASTER CLASS POLIDEPORTIVO CIA.
6	REM	1	04 55
7	OTRO (PLANIFICACION, ELAB	= <u>-</u>	01 DE MAYO
0	MATERIAL EDUCATIVO)	160	GUIAS DE ACTIVIDADES PARA CIRCULOS
3			EDUCATIVOS

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.

RUT: Timbre y Firma Coordinadora Programa	Nombre Completo: RUT:	
Nombre Co. L.		
	NO APLICA	
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM	

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

COONDINADOR
DEPTIO. SALUD
PABLO MONTRIJOS ACQUAR

Nombre Completo:
RUT: