



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CECOSF ARCOS DE 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	0
Fecha Informe	18/06/2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>689.418 Y n° 85</b>
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	01-06-2024	HASTA: 30-06-2024
--------------------	------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según convenio CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>			
1	TALLER PSCV	8	
2	TALLER POLIARTROSIS	4	
3	Visita domiciliaria integral	16	
4	Consejerías	32	
5	Atención aguda	20	
6	EDUCACION EN SALA	4	

**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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> FREDERICK HICKS P <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>