



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>205. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO “ESTRATEGIA KEN”</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Pedro Aguirre Cerda
Nombre	Cristóbal Andrés Ramírez Aracena
Profesión	Kinesiólogo
Horas trabajadas	44 hrs
Programa o convenio	Estrategia K.E.N cardiovascular

MONTO Y NUMERO BOLETA	<b>1.378.836</b>	<b>Boleta N°: 23</b>
-----------------------	------------------	----------------------

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

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

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	Taller de Actividad Física	<b>33 (Anexo CESFAM)</b>
2	Taller Educativo cardiovascular (Nutri/EU)	<b>8</b>
3	Evaluación Ingreso/Egreso	<b>1</b>
4	Operativo Extramural	
5	Operativo Intramural	
6	Administrativo (REM-Intersector)	
7	Otras (especificar las acciones) PLANIFICACIONES	<b>1 (Educativo) 13 (Taller Actividad Física seguimiento)</b>

**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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Cristóbal Andrés Ramírez Aracena <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Lisette Ledezma Gallardo <b>RUT:</b> ENFERMERA</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>