



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	205. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "ESTRATEGIA KEN"
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C CARO
Nombre	Javiera González Ortiz
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas	44 hrs semanales
Programa o convenio	Estrategia KEN

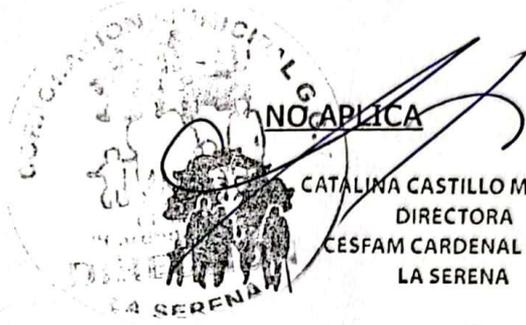
MONTO Y NUMERO BOLETA	Boleta n° 31 monto: 1.378.836
-----------------------	-------------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	Taller de Actividad Física	20
2	Taller Educativo cardiovascular (Nutri/EU)	-
3	Evaluación Ingreso/Egreso	13
4	Operativo Extramural	0
5	Operativo Intramural	-
6	Administrativo (REM-Intersector)	1 REM MENSUAL
7	Otras (especificar las acciones)- PLANIFICACIONES -RESCATES TELEFONICOS Otras (especificar las acciones) - actividades de promoción	- 8 - 30

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>NO APLICA</p> <p>CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA</p>
<p>Nombre Completo: JAVIERA GONZÁLEZ RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Catalina Castillo Miranda</i> 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>