



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

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	JAVIERA ANDREA SANTONI HONORES
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	Permiso administrativo: 10/09/2024
Días licencia	NA
Fecha Informe	18 DE SEPTIEMBRE 2024

MONTO Y N° BOLETA	BOLETA N°18, MONTO BRUTO: 932.760
-------------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-09-2024	HASTA: día - mes- año 30-09-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CONTROL ADOLESCENTE	20	-CONTROL ADOLESCENTE (FICHA CLAP)
2	CONSEJERIA INDIVIDUAL	40	-INGRESO A REGULACIÓN DE FECUNDIDAD -CONTROL DE REGULACIÓN DE FECUNDIDAD -CONTROL GINECOLÓGICO -CONSULTA ABREVIADA
3	CONSEJERIA FAMILIAR	6	-SALUD MENSTRUAL -ORIENTACIÓN EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS -HIGIENE GENITAL
4	REM	1	-MENSUAL
5	TALLER GRUPAL	1	TALLER DE SSR EN COLEGIO GABRIELA

			MISTRAL
6	PLANIFICACIÓN	4	-REUNIONES CON CONVIVENCIA COLEGIO SAINT JOHNS -REUNIONES CON LOS COORDINADORES DEL PROGRAMA -REUNION DE EQUIPO EAAA
7	ELABORACION DE MATERIAL EDUCATIVO	3	MATERIAL AUDIOVISUAL Y EDUCATIVO PARA ENTREGAR A ESTUDIANTES: -FERIA DE SALUD CERRO GRANDE -TALLERES EN COLEGIO GABRIELA MISTRAL

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	NO APLICA
Nombre Completo: JAVIERA ANDREA SANTONI HONORES RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: Patricia Romero RUT:	Nombre Completo: RUT: