



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

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	VANESSA CAROLINA PEÑAILILLO TILLERÍA
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia	NA
Fecha Informe	30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MONTO Y N° BOLETA	BOLETA N°27, MONTO BRUTO: 746.208
-------------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
07-11-2024		30-11-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CONTROL ADOLESCENTE	19	CONTROL ADOLESCENTE (FICHA CLAP)
2	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	26	INGRESO A REGULACIÓN DE FECUNDIDAD CONTROL DE REGULACIÓN DE FECUNDIDAD CONTROL GINECOLÓGICO
3	CONSEJERÍA EN SSYR	2	SALUD MENSTRUAL ORIENTACIÓN EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HIGIENE GENITAL CAMBIOS FISIOLÓGICOS PUBERTAD Y ADOLESCENCIA
4	REM	1	MENSUAL
5	TALLER GRUPAL	2	LICEO JOSE MIGUEL CARRERA

			LICEO JORGE ALESSANDRI RODRIGUEZ
6	PLANIFICACIÓN	2	REUNIONES EQUIPO
7	ELABORACIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO	2	MATERIAL AUDIOVISUAL Y EDUCATIVO PARA ENTREGAR A ESTUDIANTES: -LICEO JOSE MIGUEL CARRERA -LICEO JORGE ALESSANDRI RODRIGUEZ

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: PEÑAILILLO RUT: 20.000.000-0	Nombre Completo: ANESSA CAROLINA IA RUT:

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