



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CECOSF 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	31/03/2025

MONTO Y N° BOLETA	689.418 n°108
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	01-03-2025	HASTA: 31-03-2025
--------------------	------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según convenio CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	TALLER PSCV	10	
2	TALLER POLIARTROSIS	10	
3	ATENCION KINESICA	36	
4	EDUCACION EN TALLER	5	
5	EMPAM	10	
6	VISITAS DOMICILIARIAS	10	



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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: FREDERICK HICKS P. RUT:	Nombre Completo:  Carolina Puaa Pichuante RUT: Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Libsny Cortés Canales RUT:	Nombre Completo: RUT: