

	INFORME MENSUAL DE GESTION ELIGE VIDA SANA
---	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre	CRISTIAN FUENTES AMADOR
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO

MONTO BOLETA	1.217.392
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-02-2024	29-02-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	EVALUACIÓN FISICA DE INGRESO A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	30
2	EVALUACIÓN PSICOLOGICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	NO APLICA
3	EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE INGRESO Y EGRESO A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	NO APLICA
4	RESCATE TELEFONICO	5
5	REUNIONES Y GESTIONES INTERNAS CON EQUIPO COMUNAL PEVS	2
6	REALIZACIÓN DE TALLER DE ACTIVIDAD FISICA A TODOS LOS RANGOS ETARIOS	6
7		
8	Otras (especificar las acciones)	GESTION DE ALIANZAS CON CENTROS DE SALUD

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 Programa. 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.

FECHA INFORME	19-02-2024
---------------	------------

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa	Timbre y Firma	vicio
Nombre:	Nombre: CRISTIAN FUENTES AMADOR	

