

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

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre	CAMILA ARTAL BARRAZA
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas	33 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	FEBRERO

MONTO BOLETA	913.044
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 02- 2024	HASTA: 29 - 02- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	EVALUACIÓN FISICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES, ADULTOS, ESCOLARES	No aplica
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	57 usuarios
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	No aplica
7	Otras (especificar las acciones)	Gestión de alianza con Polideportivo Las Compañías y Cesfam RSH, JPII, Cías, Arcos de Pinamar.

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 febrero, 2024
---------------	------------------

Timbre y Firma Coordinador Programa	Timbre y Firma Prestador de Servicio
Nombre:	Nombre: <i>Camila Artal Barraza</i>

