



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	205. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "ESTRATEGIA KEN"
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM C CARO
Nombre	Javiera González Ortiz
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas	44 hrs semanales
Programa o convenio	Estrategia KEN

MONTO Y NUMERO BOLETA	Boleta n° 21 monto: 1.378.836
-----------------------	-------------------------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 JUNIO 2024	HASTA: 30 JUNIO 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	Taller de Actividad Física	39
2	Taller Educativo cardiovascular (Nutri/EU)	-
3	Evaluación Ingreso/Egreso	0
4	Operativo Extramural	2 OPERATIVO EMPA
5	Operativo Intramural	-
6	Administrativo (REM-Intersector)	1 REM MENSUAL 1 REM P
7	Otras (especificar las acciones)- PLANIFICACIONES -REUNIONES, -RESCATES TELEFONICOS Otras (especificar las acciones) PLANIFICACIONES	- 5 - 1 - 0

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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
------------------------------------	----------------------------------

prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	
Nombre Completo: JAVIERA GONZÁLEZ RUT:	Nombre Completo: <i>Javiera Estrella</i> RUT:

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