



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>205. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "ESTRATEGIA KEN"</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO Y CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre	CRISTOPHER DANIEL ERICES RAMIREZ
Profesión	ENFERMERO
Horas trabajadas	44 HRS SEMANALES
Programa o convenio	ESTRATEGIA KEN

MONTO Y NUMERO BOLETA \$ 1.378.836 - BOLETA N° 86

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01 JULIO 2024	31 JULIO 2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	DESCRIPCIÓN	RESULTADO (ACCIONES)
1	Taller de Actividad Física	-
2	Taller Educativo cardiovascular (Nutri/EU)	9
3	Evaluación Ingreso/Egreso	16
4	Operativo Extramural	-
5	Operativo Intramural	-
6	Administrativo (REM-Intersector)	2 (REM MENSUAL)
7	Otras (especificar las acciones) PLANIFICACIONES	- LLAMADOS RESCATE 25 -REUNIÓN COMUNAL 1 - CREACIÓN MATERIAL EDUCATIVO 2 -OPERATIVOS EMPA 3

**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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p><b>Nombre Completo: CRISTOPHER DANIEL ERICES RAMIREZ</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>