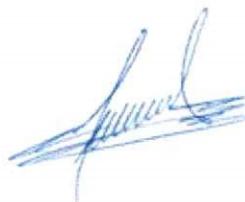


C E R T I F I C A D O N° 11 //

JULIO CABALLERO MUNIZAGA, ENCARGADO DEL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD del centro de salud familiar de Santa Cruz, certifica que la persona detallada a continuación a cumplido con las siguientes actividades durante el mes de Octubre de 2025. Estipuladas en contrato a honorarios para contribuir a disminuir lista de espera de CCR Santa Cruz, las que fueron verificadas por esta jefatura, realizando las siguientes actividades:

| Nombre | Nº de Horas | Actividades Realizadas |
|----------------------------------|--|---|
| | | Descripción |
| ✓ Fernanda Martínez Muñoz | 96 horas Totales Desde 1 al 31 de Octubre 2025 | <ul style="list-style-type: none">• Evaluación kinésica con Plan de tratamiento integral• Atención clínica individual o grupal según necesidades del usuario y servicio• Registros en ficha clínica y estadísticos según directrices del servicio.• Cumplir protocolos de atención del DSM de Santa Cruz |

Se extiende el presente certificado para ser enviado a la I. Municipalidad de Santa Cruz, para su revisión, aprobación y autorización de cancelación por las labores prestadas, de la persona antes individualizada, con cargo al **Presupuesto de Salud Municipal 2025**



Julio Caballero Munizaga

SANTA CRUZ, 5 de Noviembre del 2025

INFORME PRESTACION DE SERVICIOS MES DE OCTUBRE 2025

Por medio de la presente vengo en informar a usted respecto de la prestación de servicios efectuada en el presente mes a la Dirección de Salud Municipal, según convenio de prestación de servicios vigentes.

Prestaciones Realizadas

- Evaluación kinésica con Plan de tratamiento integral
- Atención clínica individual o grupal según necesidades del usuario y servicio
- Registros en ficha clínica y estadísticos según directrices del servicio.
- Cumplir protocolos de atención del DSM de Santa Cruz

Sin otro particular, se despide atentamente a usted.



Fernanda Martínez Muñoz
Kinesióloga