



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAB RSH</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Pablo Rodrigo Martínez Zúñiga
RUT	
Programa	PAB RSH
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas semanales	15 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/03/2024 ✓

MONTO BOLETA	<b>470.057</b> ✓
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01-03-2024</b> ✓	HASTA: día - mes- año <b>31-03-2024</b> ✓
--------------------	--	--

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	Funciones según PAB	Nº de Actividades	Observaciones
1			
2			
3			
4			
5			
6	<b>Control salud mental -Psicólogo</b>	<b>24</b>	
7	<b>Intervención psicosocial grupal -Dupla psicosocial To y Ps</b>	<b>11</b>	
8			
9			
10	<b>Rescates telefónicos efectivos</b>	<b>10</b>	
11			

12		
----	--	--

**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><b>Nombre Completo:</b> <i>Rafael Martínez Zúñiga</i> <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>