



**I. MUNICIPALIDAD
DE
LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION 239
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL**

Establecimiento	CESFAM Las Compañías.
Nombre Completo	Rocío Isabel Rojas Godoy
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-04-2024

MONTO BOLETA	\$1.200.000
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-04-2024	HASTA: 30-04-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Visitas domiciliarias	16	
2	Llamadas telefónicas	120	
3	Egresos	5	
4	Ingresos	15	
5	Intersector	34	
6	Reuniones de sector	6	
7	Reuniones de salud mental	2	
8	Feria de salud sector azul	1	
9	Sector Salud	11	



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 prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T.
Nombre Completo: Rocío Isabel Rojas Godoy RUT: :	Nombre Completo: RUT:

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

