



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 239 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
--	--

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CLAUDIA ANDREA SALAS ARAYA
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	TRABAJADOR SOCIAL
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18- ABRIL- 2024 ✓

MONTO BOLETA	1.200.000 ✓
--------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01 - 04- 2024	30 - 04-2024	✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATES TELEFONICOS	165	
2	REUNIONES DE INTERSECTOR	15	
3	PARTICIPACION EN REUNIONES DE SECTOR EN EL CESFAM	2	
4	VISITAS DOMICILIARIAS	42	
4	ELABORACION DE PLANES DE ACOMPAÑAMIENTO	7	
5	EVALUACIÓN DE EGRESO PARTICIPATIVA	6	
6	REUNIONES CON EQUIPO DE SALUD MENTAL	1	
7	ACTIVIDAD COMUNITARIA	2	ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y MOSAICO.
8			

9			
---	--	--	--

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
	
Nombre Completo: CLAUDIA ANTONIA SACAS PANDO RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT: ENFERMERA

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