



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Teresa de los Ángeles Marzán Marchant
RUT	
Programa	CONVENIO REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	33 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	1.034.127
--------------	------------------

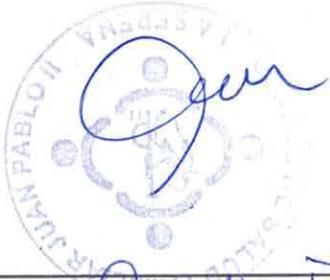
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/04/2024	30/04/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Pre ingreso PSM	35	
2	Control PSM	78	
3	Consultas	2	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo:	Nombre Completo: <i>Ornella Pérez P</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: