



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

Establecimiento	CESFAM Cardenal Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Evelyn Lorena Bravo Pérez
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	Licenciada en Trabajo Social
Horas trabajadas semanales	44hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/04/2024

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

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Llamadotelefónico.	3	Coordinación de visita domiciliaria y encuadre de usuarios.
2	Reunión de sectores CESFAM RSH.	4	Refuerzo de derivaciones a PACOM.
3	Visita domiciliaria e instituciones del intersector.	16	Visitas realizadas recurso disponible media jornada.
4	Reunión con instituciones del intersector.	4	Reuniones con colegios.
5			
6			
7			
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Evelyn Lorena Bravo Pérez. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Alejandra Puga Pichuante. RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>