



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 208 PRAPS MEJOR NIÑEZ
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	KAMILA FERNANDA CASTILLO ORELLANA
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	26.04.2024

MONTO BOLETA *	\$321.728 - N°8
----------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ABRIL 2024	08 - 04 - 2024	14 -04 -2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INDUCCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A TRABAJADORA SOCIAL EN SESIONES CON DUPLA PSICOSOCIAL		
2	VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO A CIP CRC CON EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO		
3			
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Kamila Castillo Orellana RUT:</p>	<p>Nombre Completo:</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>

Alejandra Gottlieb
Psicóloga