



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	PERLA ARDILES CARVAJAL
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	TRABAJADORA COMUNITARIA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	1 DIA ADMINISTRATIVO ✓
Días licencia	0
Fecha Informe	18 - Mayo - 2024 ✓

MONTO BOLETA	480.000 ✓
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01 - 05- 2024	HASTA: día - mes- año 31 - 05 - 2024
--------------------	---	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATES TELEFONICOS	120	
2	REUNIONES COMUNITARIAS	23	
3	VISITA DOMICILIARIA	17	
4	COORDINACIÓN DE GRUPO	3	
6	GESTIONES DE HORAS USUARIOS	8	
8	ACTIVIDADES COMUNITARIAS: TALLER	3	TALLER DECOUPAGE DÍA DE LA MADRE DECO-MOSAICO
9	CONSULTORIA	1	
10	OPERATIVO EN COLEGIO PEDRO AGUIRRE CERDA	2	

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><i>Pablo Andrés Canajal</i></p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><i>Lizette Ledezma Gallardo</i></p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT: ENFERMERA</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>