



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

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL DE SALUD
Nombre Completo	PATRICIO OMAR ESPEJO ORTIZ
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18-05-2024

MONTO BOLETA	45961
--------------	-------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
	ASISTENCIA PRESENTACIÓN CENTROS DE SALUD PROCESO DE INDUCCIÓN	3	
	INDUCCIÓN EN IP-IRS	1	
	REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN AÑO 2023	1	
	REVISIÓN ORIENTACIONES TÉCNICAS PROGRAMA PRAPS	1	

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 <u>NO APLICA</u>
Nombre Completo: Patricio Omar Espejo Ortiz. RUT:	Nombre Completo: RUT:

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