



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	JUAN PABLO MARTÍNEZ RAMÍREZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	22
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	31-05-2024

MONTO BOLETA	689.418
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 05- 2024	HASTA: 31 - 05- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>CONTROL SALUD MENTAL</b>	<b>62</b>	
2			
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 Directora CESFAM</p> <p>DIRECCIÓN</p> <p>Dr. Claudia Gallardo Cortes DIRECTORA CESFAM SCHAFFHAUSER La Serena</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> Juan Pablo Martínez R. <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Claudia Gallardo Cortes <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>