



I.	INFORME MENSUAL DE GESTION 239
MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	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	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/05/2024

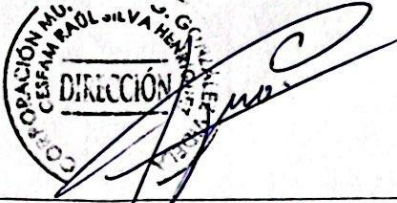
MONTO BOLETA	\$1.200.000
--------------	-------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Llamado telefónico.	100	Realizados por TC subidos por TS a plataforma AVIS.
2	Reunión de sectores y Cecof.	5	
3	Visitas domiciliarias.	12	Seguimiento de casos.
4	Reunión con instituciones del intersector salud.	1	
5	Reuniones del intersector.	10	
6	Planes de Acompañamiento.	13	Creación y modificación de Planes de PACOM.
7	Ingresos.	4	
8	Cuenta pública CESFAM RSH.	1	
9	Participación en ferias.	4	Promoción PACOM.
10	Reunión regional PACOM.	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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Evelyn Lorena Bravo Pérez. RUT:	Nombre Completo: Carolina Alejandra Puga Pichuante. RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: