



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 208 PRAPS MEJOR NIÑEZ</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	SOFÍA MICHELLE TAPIA VELÁSQUEZ
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	1 DÍA DE VACACIONES (AUTORIZADO)
Días licencia	
Fecha Informe	18-08-2024

MONTO BOLETA	<b>1.378.836</b>
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>19-07-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>18-08-2024</b>
--------------------	--	--

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

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	<b>CONSULTA SALUD MENTAL</b>	<b>51</b>	
2	<b>RECEPCIÓN DE FORMULARIOS DE DERIVACIÓN SPE Y RSJ</b>	<b>4</b>	
3	<b>OFICIO DE INSUMO A CAUSA TRIBUNAL DE FAMILIA</b>	<b>4</b>	
4	<b>INFORME DE PRESTACIONES</b>	<b>3</b>	
5	<b>ACCIÓN REMOTA SALUD MENTAL</b>	<b>23</b>	
6	<b>ACCIÓN REMOTA MENSAJERIA SM</b>	<b>23</b>	
7	<b>ANÁLISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PRM CIUDAD DEL NIÑO</b>	<b>1</b>	
8	<b>ANÁLISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL LIBERTAD ASISTIDA SIMPLE</b>	<b>3</b>	

9	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL LIBERTAD ASISTIDA ESPECIALIZADA	2	
10	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PIE RIGOBERTA MENCHÚ	3	
11	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL FAE PRO ADRA	2	
12	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PEE LA SERENA	4	
13	ANALISIS DE CASO LAE IP (SEMICERRADO)	2	
14	COORDINACIÓN RESIDENCIA RIMANAKUY	2	
15	COORDINACIÓN RESIDENCIA HATARY	5	
16	ASISTENCIA A REUNIÓN SALUD MENTAL: PAC – CESA	2	
17	REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN AÑO 2023	1	
18	COORDINACIÓN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES	3	
19	GESTIÓN DE CANCELACIÓN DE CONTROLES MÉDICOS	6	
20	GESTIÓN DE CONTROLES PSICOLÓGICOS	13	
21	GESTIÓN DE CONTROLES ODONTOLÓGICOS	3	
22	GESTIÓN DE CONTROLES MATRONA	5	
23	GESTIÓN DE EXTENSIÓN DE RECETAS: CESA, PAC Y CARO	15	
24	ELABORACIÓN PCI	8	
25	REVISIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL	A DIARIO	
26	REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE RUTIFICADOR SPE/SRJ	3	
27	REUNIÓN LOCAL PRAPS SPE	1	
28	INFORME DE CORTE PRIMER SEMESTRE CONVENIO PRAPS SPE/RSJ	1	
29	ASISTENCIA A REUNIÓN DE MESA DE TRABAJO APS, REPRESENTANTES SPE Y RSJ	1	
30	ASISTENCIA FERIA DÍA DE LA NIÑEZ Y DE LA LACTANCIA: PAC	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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p><b>Nombre Completo: SOFÍA MICHELLE TAPIA VELÁSQUEZ</b> RUT:</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> RUT:</p> <p style="text-align: center;"><i>Alejandra Gottlieb C</i> Psicóloga</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> RUT:</p>