



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Teresa de los Ángeles Marzán Marchant
RUT	:
Programa	CONVENIO REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	33 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	Septiembre

MONTO BOLETA	1.034.127
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	19/08/2024	18/09/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Pre ingreso PSM	18	
2	Control PSM	67	
3	Consultas	3	
4	IPG	9	
5	Certificado de atención	1	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: