



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

Establecimiento	Edificio Comunal
Nombre Completo	Javiera Natalia Medina Zamora
RUT	
Programa	PRAPS MEJOR NIÑEZ
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	Septiembre 2024

MONTO BOLETA	1.378.836
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/09/2024	30/09/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Control salud mental	27	
2	Gestión de horas médicas y no médicas	7	
3	Análisis de caso con dispositivos red SNPE	15	
4	Acciones remotas	41	
5	Asistencia a reuniones locales PSMI	2	
6	Elaboración REM julio-agosto	4	
8	Acción remota correo electrónico (Plataforma Zimbra)	15	
9	Coordinación con PACOM	3	
10	Actividades de promoción	2	

11	Asistencia a Audiencias en Juzgado de Familia	1	
12	Elaboración Informes a Juzgado de Familia	3	
13	Reunión local PRAPS	1	
14	Gestión horas de ingreso a PRAPS	6	

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: Javiera Natalia Medina Zamora RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: <u>Alejandra Gottlieb C</u> RUT:	Nombre Completo: RUT: