



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

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	
Días licencia	
Fecha Informe	SEPTIEMBRE

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	CONSULTA SALUD MENTAL	42	
2	RECEPCIÓN DE FORMULARIOS DE DERIVACIÓN SPE Y RSJ	6	
3	OFICIO DE INSUMO A CAUSA (EGRESO) TRIBUNAL DE FAMILIA	3	
4	INFORME DE PRESTACIONES	4	
5	ACCIÓN REMOTA SALUD MENTAL	23	
6	ACCIÓN REMOTA MENSAJERIA SM	23	
7	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL PRM CIUDAD DEL NIÑO	1	
8	ANALISIS DE CASO DISP PROTECCIONAL LIBERTAD ASISTIDA SIMPLE	2	

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

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>Nombre Completo: SOFÍA MICHELLE TAPIA VELÁSQUEZ RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p> <p style="text-align: center;"><i>Alejandra Gottlieb C</i> Psicóloga</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>