



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	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/24

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	18/09/2024	18/10/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Pre ingreso PSM	03	
2	Control PSM IAE	07	
3	Consultas	01	
4	Rescate telefónico	02	
5	Reuniones de coordinación para taller de "comunicación asertiva" orientado a funcionarios del CESFAM.	03	
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Teresa Rosado M.</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>