



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 231 DIR</b>
--------------------------------------	-------------------------------------------

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser, Cardenal Caro, Pac y Cesfam Compañías.
Nombre Completo	Boris Joaquín Correa Casas
RUT	
Programa	DIR
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	Octubre

MONTO BOLETA	<b>\$1.157.204</b>
--------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01-10-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>31-10-2024</b>
--------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------

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

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	<b>Tamizaje de instrumentos Audit</b>	1	<b>Se aplican instrumentos de tamizaje a 100 usuarios del Cesfam Emilio Schaffhauser y Pedro Aguirre Cerda.</b>
2	<b>Tamizaje de instrumentos Audit</b>	1	<b>Se aplican instrumentos de Tamizaje a 100 usuarios entre CESFAM CIA Y CARO</b>
3	<b>Tamizaje en sectores céntricos y alrededores de CESFAM por paro.</b>	1	<b>Con el fin de garantizar el cumplimiento de meta se realizan pesquisas en los alrededores de la Comuna.</b>
4	<b>Traspaso de datos a sistema de salud</b>	1	<b>Se revisan los Rut recolectados para poder determinar de los CESFAM correspondientes y poder ingresarlos al convenio Dir</b>
5	<b>Reunión técnica con programa PRAPS</b>	1	<b>Se realiza reunión para implementar tamizaje a</b>

			residencias y programas de la red mejor Niñez.
6	Ingreso de datos avis	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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Boris Joaquín Correa Casas. <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Carolina Puan Pichuanite <b>RUT:</b> Enfermera</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>