

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	KAMILA FERNANDA CASTILLO ORELLANA
RUT	
Programa	SALUD MENTAL INTEGRAL
Profesión	PSICÓLOGO/A
Horas trabajadas semanales	44 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18.OCT.2024 ✓

NÚMERO DE BOLETA	15 ✓
MONTO BOLETA	<b>\$1.378.836</b> ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
OCTUBRE 2024	01 - OCT - 2024	31 - OCT - 2024 ✓

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	
2	Control salud mental	
3	Rescate telefónico	
4	Consulta salud mental	
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

**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. Natu)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo: Kamila Castillo Orellana</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo</b> <b>RUT:</b>

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