



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
--------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	CESFAM Las Compañías.
Nombre Completo	Valeska Andrea Osorio Cangana
RUT	
Programa	Programa de Acompañamiento Psicosocial/ cód. 239
Profesión	Técnico en trabajo social
Horas trabajadas semanales	33
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia (consignar fechas del periodo)	No aplica
Fecha Informe	Octubre

MONTO BOLETA	\$385.000
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 11-10-2024	HASTA: día 31-10-2024
--------------------	-------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
3	Contacto telefónico (llamadas/mensajería) (NO INCLUIR el registro de llamadas)	40	
N°	Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud	N° de Actividades	Observaciones
4	Reuniones ampliadas CESFAM, Reuniones de sector, autocuidado programado por CESFAM, etc.(Adjuntar verificador)	2	Auto cuidado.
5	Reunión de análisis de situación de familias (Adjuntar verificador)	40	

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>Carolina Troncoso Checcón</p>
<p>Nombre Completo: Valeska Osorio Cangana 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>Nombre Completo: RUT:</p>