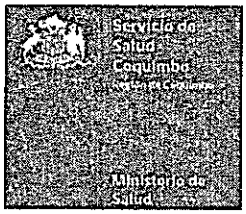

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL

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	1
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/24

MONTO BOLETA	**1.034.127**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/11/2024	**30/11/24**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	**Rescate telefónico**	**09**	
2	**Control PSM IAE**	**13**	
3			
4			
5			
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo:	**Nombre Completo: Juan Diego Muñóz Ossandón** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**