I.- MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 239 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Macarena Alejandra Gangas Pinochet
RUT	
Programa	PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 Horas
Días permiso administrativo o vacaciones	24 diciembre (1/2 permiso administrativo). 20, 23 y 26 (permiso administrativo – días completos). 27 y 30 diciembre (Feriado Legal).
Días licencia (consignar fechas del periodo)	-
Fecha Informe	31 de Diciembre 2024.

MONTO BOLETA	$1.200.000

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/12/2024	**31/12/2024**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Reunión intersector Se aborda la situación de un usuario/a	**5**	
2	Visitas domiciliarias	**0**	**No se realizan por Paro Indefinido de funcionarios.**
3	Escaneo y subida de documentación sobre los registros telefónicos realizados por TCSM en Sistema Avis.	**128**	
N°	**Otras actividades relacionadas al Modelo de atención integral en Salud**	**N° de Actividades**	**Observaciones**
4	Entrega de casos prioritarios para continuidad de seguimiento a los Jefes de Sector, Encargado de programa, entre otros.	**7**	
5	Proyecto Comunitario "Taller de Manualidades Navideñas".	**2**	

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Macarena Gangas Pinochet **RUT:**	**Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: *Alejandra Gottlieb C* **RUT:** Psicóloga	**Nombre Completo:** **RUT:**