



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN 244 PAB RSH</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Iván Antonio Huerta Vega
RUT	
Programa	PABRSH
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas semanales	15 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	28/02/2025

MONTO BOLETA	<b>\$522.500</b>
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día-mes-año	HASTA: día-mes-año
	<b>01-02-2025</b>	<b>28-02-2025</b>

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

Nº	Funciones según PAB	Nº de Actividades	Observaciones
1	Control salud mental - Psicólogo	17	
2	Intervención psicossocial grupal de Ps	4	
3	Rescate telefónico efectivos	19	
4	Reunión con equipo PAB	1	
5	Reunión directivos de SENDA, SERVICIO DE SALUD y Corporación.	1	
6	Reunión de asesoría con encargada de calidad SENDA		
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.

<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> Iván Antonio Huerta Vega <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p> <p>Jina Puaa Pichuan 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>Nathaly Ferrer Ouedrao</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>