



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 208 PRAPS MEJOR NIÑEZ
--------------------------------------	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	KATHERINE ISABEL VARAS CASTRO
RUT	
Programa	PRAPS SNPE/RSJ
Profesión	PSICÓLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30-04-2025

MONTO BOLETA	\$1.850.000 N° BOLETA 87
--------------	---------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/04/2025	30/04/2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CONSULTA SOCIAL SALUD MENTAL	16	
2	ACCIÓN REMOTA SALUD MENTAL	10	
3	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PRM CIUDAD DEL NIÑO	1	
4	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PRM LA PORTADA	1	
5	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PRM IERUBA	1	
6	REUNIÓN INICIAL DISP RSJ MEDIDAS CAUTELARES AMBULATORIAS	1	
7	REUNIÓN INICIAL CENTRO DE CUMPLIMIENTO LIBERTAD ASISTIDA SIMPLE	1	

8	REUNIÓN INICIAL CENTRO DE CUMPLIMIENTO LIBERTAD ASISTIDA ESPECIAL	1	
9	REUNIÓN INICIAL CENTRO DE CUMPLIMIENTO LIBERTAD ASISTIDA ESPECIAL CON INTERNACIÓN PARCIAL LAE-IP	1	
10	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PIE RIGOBERTA MENCHÚ	1	
11	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL FAE PRO ADRA LA SERENA	1	
12	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PEE CIUDAD DEL NIÑO	1	
13	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PPF ÁRBOL DE VIDA	1	
14	REUNIÓN INICIAL DISP PROTECCIONAL PAS KUYEN	1	
15	REUNIÓN INICIAL RESIDENCIA ESPERANZA	1	
16	REUNIÓN INICIAL RESIDENCIA GAMI	1	
17	REUNIÓN INICIAL RESIDENCIA HATARY	1	
18	REUNIÓN INICIAL RESIDENCIA VIDA CHILE	1	
19	ASISTENCIA A REUNIÓN DE INICIO DE CONVENIOS	1	
20	ASISTENCIA A JORNADA DE ARTICULACIÓN DE CONVENIOS ELQUI NORTE	1	
21	ASISTENCIA A REUNIÓN SALUD MENTAL: PAC-CESA-CARO	3	
22	ASISTENCIA A REUNIONES DE SECTOR CESA	3	
23	REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN AÑO 2024	-	Primera semana de abril
24	COORDINACIÓN CON PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO	1	
25	REVISIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL	A DIARIO	

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: KATHERINE ISABEL VARAS CASTRO 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: <i>Rosie Francisca Pérez Venek</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>