



I. MUNICIPALIDAD DE La Serena	INFORME MENSUAL DE GESTION
--------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	Edgardo Daniel Antilef Lara
RUT	
Programa	D.I. R
Profesión	Trabajador Social
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-04-2025

MONTO BOLETA	1.466.672 N° de Boleta 69
--------------	---

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - abril- 2025	HASTA: 30 - abril- 2025
--------------------	-------------------------	-------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Aplicación CRAFF	0	0
2	Aplicación AUDIT	30	Cesfam Juan pablo II – Cesfam compañías
3	Aplicación ASSIST	0	0
4	Intervenciones Mínimas	30	Cesfam Juan Pablo II – Cesfam compañías
5	Intervenciones Breves	0	0
6	Referencias asistidas	0	0
7	Capacitaciones al equipo	1	AVIS
8	Actividades Promocionales (Stand, ferias, campañas, hitos o efemérides en relación)	3	Empa, feria de chagas , consejo consultivo adolescente
9	Capacitaciones/Jornadas a Comunidad	0	0
10	Estadística		x
11	Registro AVIS	30	Cesfam Juan Pablo II Cesfam compañías

12	Otros	(Detallar)
----	-------	------------

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/executor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Edgardo Daniel Antilef Lara RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Karle Francisca Reihunk RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>