



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAB RSH
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Iván Antonio Huerta Vega
RUT	
Programa	PAB RSH
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas semanales	15 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/06/2025

MONTO BOLETA	\$550.000 N° de boleta 58
--------------	----------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2025	30-06-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PAB	N° de Actividades	Observaciones
1	Control salud mental -Psicólogo	11	
2	Intervención psicosocial grupal de Ps	5	
3	Rescates telefónicos efectivos	9	
4	Reunión con equipo PAB	1	
5	Reunión con coordinadora	1	
6	Reunión de asesoría con encargada de calidad SENDA		
7	Asistencia a foro regional	1	
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>Nombre Completo: Iván Antonio Huerta Vega 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>Nathaly Leon O</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>