



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 201 PROGRAMA ADOLESCENTE PERCAPITA
--------------------------------------	---

Establecimiento	Centro de Resolutividad Familiar Integral	
Nombre Completo	Carolina Liset Munizaga Bordones	
RUT		
Programa	Programa Adolescente	
Profesión	Enfermera	
Horas trabajadas semanales	44 hrs	Sábados: 0
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30-06-2025	

NUMERO DE BOLETA	157
MONTO DE BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
	01-06-2025	30-06-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	N° de horas dedicadas	Observaciones
1	Control de Salud del Adolescente	46	23 horas	<ul style="list-style-type: none"> - Fichas Claps, en establecimiento educacional: Gabriela mistral y Colegio Providencia. - Fichas Claps, en Centro de Reinserción juvenil, residencia Hatary, residencia esperanza residencia Tayen y residencia GAMI.
2	Consejerías Fichas Claps	46	11 horas con 30 minutos	<ul style="list-style-type: none"> - Consejerías en establecimiento educacional Gabriela mistral, Colegio Providencia, Centro de Reinserción juvenil, residencia Hatary, residencia esperanza

				residencia Tayen y residencia GAMI.
3	Rescates Telefónicos	17	2 horas y 8 minutos.	- Se realiza rescates telefónicos a usuarios para aplicación de fichas claps en establecimiento de salud.
4	Reuniones de coordinaciones	7	24 horas	- 02/06: Cierre de caso informe Escuela. Alfalfares. 3 asistentes - 12/06: Videoconferencia MINSAL. - 16/06: Cierre de caso residencias. 3 asistentes. - 19/06: Videoconferencia MINSAL - reunión de equipo Programa del adolescente. 6 asistentes. - 25/06: Reunión equipo EEAA. 9 asistentes. - 30/06: Cierre de operativos residencias juveniles.
5	Estadística mensual	1	4 horas	- 20/06 Se realiza REM mensual de Programa del adolescente, de cada paciente que se aplicó ficha Clap
6	Material educativo	2	10 horas	- Se realiza informe para cierre de caso en residencias juveniles. - Se realiza material educativo (carnet) de manera didáctica para actividades de cierre de operativo.

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 style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: Carolina Liset Munizaga Bordonos RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;"><i>Barbara Quiroga Olivares</i></p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p>Nombre Completo: RUT:</p> <p style="text-align: center;"> Enfermera</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>