

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES DE OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES:**

Nombre : Maria Jose Bravo Julio  
Cédula de Identidad N° :  
Lugar de Desempeño : PAI Raul Silva Henriquez

**Función establecida en el Contrato: Trabajadora Social**

PERÍODO QUE CUBRE INFORME:	
DESDE: Día 01-10- 2023	HASTA: 31-10-2023

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- Registro Atenciones en ficha clínica
- Participación en reuniones clínicas y técnicas
- Informe de Derivaciones
- Atenciones en conjunto con médico psiquiatra
- Participación de reuniones con sename
- Intervención en Crisis
- Evaluaciones de procesos
- Co-Construcción de Planes de Intervención Individual
- Atención de usuarios.
- Entrevistas motivaciones
- Orientación Prevención de Recaídas.

U B  
Karen Santiago A.  
Directora  
PAI Raul Silva Henriquez  
CIP - CRC

