



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

Establecimiento	SAR EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	KHANDA I PÉREZ DÍAZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas semanales	NO APLICA (5 TURNOS 15 HORAS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18.03.2024

MONTO BOLETA	135.900
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 04.03.2024	HASTA: día - mes- año 20.03.2024
--------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	PRIMER APOYO PSICOLOGICO E INTERVENCION EN CRISIS	03	
2	PESQUISA DE SALUD MENTAL EN SALA DE ESPERA	03	
3	PSICOEDUCACION	05	
4	SEGUIMIENTO TELEFONICO	01	
5	DERIVACION	01	VÍA CORREO ELECTRONICO
6	ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL	01	
7			
8			
9			
10			
11			

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>Nombre Completo: Khanda I Pérez Díaz RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>