

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

Establecimiento	SAR RAÚL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	KAMILA ALEJANDRA ORTIZ VILLEGAS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas semanales	15 HORAS TRABAJADAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 MARZO 2024


MONTO BOLETA	\$135.900
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 04 - 03 - 2024	HASTA: 20 - 03 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	3	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR	2	
3	Seguimiento por llamada telefónica	5	
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	5	
5	Intervención Psicosocial con Familiares	2	
6	Acompañamiento Psicosocial	2	
7	Psicoeducación	2	

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: Kamila Alejandra Ortiz Villegas 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: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>