



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

Establecimiento	SAR Cardenal Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Francisca Nataly Ortiz Peralta
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	(5 turnos) 15 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18 de marzo 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 Psicológico e Intervención en crisis	5	
2	Psicoeducación	2	
3	Acompañamiento psicosocial	5	
4	Intervenciones psicosociales con familiares	1	
5	Otras	6	Seguimiento de casos IAE
6			
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Francisca Nataly Ortiz Peralta RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

PRESTADOR
FRANCISCA ORTIZ
PERALTA
FIRMA