



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

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	KHANDA I PÉREZ DÍAZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas semanales	NO APLICA (11 TURNOS, 33 HORAS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18.05.2024

MONTO BOLETA	298.980
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21.04.2024	HASTA: día - mes- año 20.05.2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	PRIMER APOYO PSICOLÓGICO E INTERVENCIÓN EN CRISIS	7	
2	PSICOEDUCACIÓN	22	
3	ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL	17	
4	SEGUIMIENTO	4	TELEFÓNICO
5	DERIVACIÓN	1	VÍA CORREO ELECTRÓNICO
6	DERIVACIÓN	3	VÍA DOCUMENTO
7	PESQUISA SM EN SALA DE ESPERA	7	
9	PESQUISA DE VULNERACION DE DERECHO EN SALA DE ESPERA	5	

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>Nombre Completo: Khanda I Pérez Díaz RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Caroline Carrillo</i> 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>