



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

Establecimiento	SAR Cardenal Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Fernanda Paola Palma Gómez
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	9 HRS L-V / 3 HRS S-D-F
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/6/2024

MONTO BOLETA	\$111.603
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-5-2024	HASTA: día - mes- año 20-6-2024
--------------------	------------------------------------	------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Primer apoyo psicológico e intervención en crisis	1	
2	Psicoeducación	3	
3	Aplicación de tamizaje	4	
4	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en sala de espera	-	
5	Acompañamiento psicosocial	4	
6	Gestión de caso de riesgo	-	
7	Intervención psicosociales con familiares	1	
8	Seguimiento telefónico	3	
9	Pesquisa de riesgo psicosocial	3	

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: PSICÓLOGA RUT: CÉDULA C.D. PSICÓLOGOS Nº 6969</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>