



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	VALENTINA BELEN PONCE CASTILLO
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	18/06/2024 ✓

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 20/05/2024 ✓	HASTA: día - mes- año 21/06/2024 ✓
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	PSICOEDUACION	6	
2	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR	3	
3	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos	1	
4	Acompañamiento psicosocial	5	
5	Primer apoyo psicológico e intervención en crisis	3	
6	OTROS	1	
7	Intervenciones psicosociales con familiares	1	
8			
9			

10			
11			
12			

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: VALENTINA BELEN PONCE CASTILLO RUT</p>	<p>Nombre Completo: CATALINA CASTILLO MIRANDA RUT:</p>  <p>DIRECCIÓN CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA</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>