



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 (8 TURNOS, 24 HORAS) ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18.08.2024 ✓

MONTO BOLETA	217.440 ✓
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21.07.2024 ✓	20.08.2024 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	PSICOEDUCACIÓN	13	
2	ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL	11	
3	OTRO: ENVIO DE CORREO A PSMI TRATANTE	03	
4	PRIMER APOYO PSICOLOGICO E INTERVENCION EN CRISIS	04	
5	DERIVACION VIA CORREO ELECTRONICO	03	
6	TAMIZAJE	02	
7	PESQUISA SM EN SALA DE ESPERA	01	
8	DERIVACION VÍA DOC	01	
9	PESQUISA VULNERACION DE Dº	02	
10	INTERVENCION PSICOSOCIAL CON FAMILIARES	01	
11	REVISION FICHA AVIS	46	

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Khanda I Pérez Díaz RUT:	Nombre Completo: SATALINA CASTILLO MIRANDA RUT: DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: