



<b>I.</b> <b>MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN 243 REFUERZO SALUD MENTAL</b>
--	---

Establecimiento	SAR RSH
Nombre Completo	BORIS JOAQUIN CORREA CASAS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	18 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	23 SEPTIEMBRE 2024

MONTO BOLETA	\$163.080
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 08 - 2024	HASTA: 20 - 09 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	6	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR	0	
3	Seguimiento por llamada telefónica	4	
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	7	
5	Intervención Psicosocial con Familiares	0	
6	Acompañamiento Psicosocial	5	
7	Informe tribunal de familia	0	
8	Psicoeducación	2	

**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><b>Nombre Completo:</b> Boris Joaquin Correa Casas. <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre:</b> <i>Carolina Puaa Pichuante</i> Enfermera <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>