



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 (7 TURNOS, 21 HORAS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18.10.2024 ✓

MONTO BOLETA	\$190.260 ✓
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21.09.2024 ✓	20.10.2024 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	PESQUISA VULNERACION DE D°	02	
2	PSICOEDUCACION	23	
3	OTRO: ENVIO CORREO ELECTRONICO A PSMI/CESAM TRATANTE	02	
4	ACOMPANAMIENTO PSICOSOCIAL	07	
5	OTRO: DERIVACION VIA DOCUMENTO	01	
6	PESQUISA SM EN SALA DE ESPERA	02	
7	PRIMER APOYO PSICOLOGICO E INTERVENCION EN CRISIS	04	
	INTERVENCION PSICOSOCIAL CON FAMILIARES	04	
9	REVISION FICHA AVIS	45	

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Khanda I Pérez Díaz RUT:	Nombre Completo: <i>Catalina Castillo</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

TURNOS SAPU CARDENAL CARO/MES: OCTUBRE

[illegible]