



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

Establecimiento	SAR RSH
Nombre Completo	EVELYN LORENA BRAVO PÉREZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL
Horas trabajadas semanales	24 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	OCTUBRE

MONTO BOLETA	\$317.100
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
	21-09-2024	20-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	13	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR		
3	Seguimiento por llamada telefónica	5	Usuarios con IAE y usuarios con solicitud de ingreso a PSMI
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	6	
5	Intervención Psicosocial con Familiares		
6	Acompañamiento Psicosocial	8	
7	Informe tribunal de familia		
8	Otros	2	Psicoeducación

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: Evelyn Lorena Bravo Pérez. RUT:</p>	<p>Nombre:  Carolina Puan Pichayante Enfermera 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>