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

Establecimiento	SAR CESA
Nombre Completo	BORIS JOAQUIN CORREA CASAS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	9 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 OCTUBRE 2024

MONTO BOLETA	**$81.540**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 – 09 - 2024	HASTA: 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**	**0**	
2	**Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR**	**5**	
3	**Seguimiento por llamada telefónica**	**1**	
4	**Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis**	**2**	
5	**Intervención Psicosocial con Familiares**	**0**	
6	**Acompañamiento Psicosocial**	**8**	
7	**Informe tribunal de familia**	**0**	
8	**Psicoeducación**	**5**	

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: Boris Joaquin Correa Casas. **RUT:**	**Nombre:** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**