



PREPARED POR: CAMILA ANDREA ROUSSEAU MILLA	PERIODO DE INFORME: 21-09-2024 HASTA: 20-10-2024
--	--

Establecimiento	SAR CESA
Nombre Completo	CAMILA ANDREA ROUSSEAU MILLA
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICÓLOGA
Horas trabajadas semanales	12 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 octubre 2024

MONTO BOLETA	\$108.720
--------------	-----------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN	Nº DE ATENDIDOS	OTROS COMENTARIOS
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	3	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR	0	
3	Seguimiento por llamada telefónica	3	Se toma contacto con madre de usuario que se encuentra hospitalizado en SAR. Otros.
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	1	
5	Intervención Psicosocial con Familiares	1	
6	Acompañamiento Psicosocial	5	
7	Psicoeducación	9	

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: Camila Andrea Rousseau Milla RUT: _____	Nombre Completo: <i>Andrea Jollon Corti</i> RUT: _____

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