



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 (6 TURNOS, 18 HORAS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	30.11.2024

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

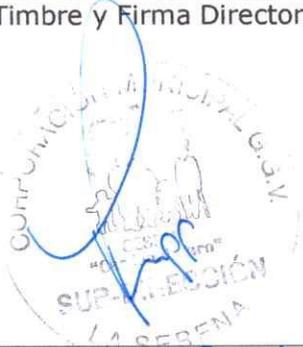
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01.11.2024	HASTA: día - mes- año 30.11.2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL	18	
2	PSICOEDUCACION	13	
3	1° APOYO PSICOLOGICO E INTERVENCION EN CRISIS	08	
4	PESQUISA DE VULNERACION DE DERECHO	03	
5	INTERVENCION PSICOSOCIAL CON FAMILIAR	03	
6	SEGUIMIENTO TELEFONICO	01	
7	DERIVACION VÍA DOCUMENTO	01	
8	PRIORIZACION DE TRIAGE	01	

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: Francisca Valenzuela RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT: Psicóloga	Nombre Completo: RUT: