



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	30/11/2024

MONTO BOLETA	\$81.540 Este informe justifica prestaciones no informadas del mes de octubre.
--------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
	21-10-2024	31-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	5	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR		
3	Seguimiento por llamada telefónica	1	Usuarios con IAE y usuarios con solicitud de ingreso a PSMI
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	1	
5	Intervención Psicosocial con Familiares		
6	Acompañamiento Psicosocial	3	
7	Informe tribunal de familia		
8	Otros		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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Evelyn Lorena Bravo Pérez. RUT:	Nombre: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT: <i>Alejandra Gottlieb C</i> Psicóloga	Nombre Completo: RUT: