

CO	RPO	RAC	CIÓN		Swells
MU	NIC	IPA	L GA	BR	IEL.
GO	NZÁ	LEZ	VID	EL	A

INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL

Establecimiento	SAR RSH
Nombre Completo	VICENTE SALVADOR REVELLO DÍAZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	39 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 NOVIEMBRE

MONTO	BOLETA	\$361.989

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 11 - 2024	HASTA: 30 - 11 - 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	23	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR	0	
3	Seguimiento por llamada telefónica	2	Usuarios con IAE y/o síntomas psicóticos
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	5	
5	Intervención Psicosocial con Familiares	0	
6	Acompañamiento Psicosocial	12	
7	Psicoeducación	0	

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: Vicente Revello Díaz RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timber Simo Condina CopRIE	Timbus v Simus late Duta de Salvid
Timbre y Firma Coordinadora Programa COORDINADOR DPIO. SALUD ALEIANDRA GOITLIEB CARVAJAL	Timbre y Firma Jafe Dpto. de Salud
Nombre Completo Augundra Gottlieb C	Nombre Completo:
RUT: Psicóloga	RUT:
	// /