



MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL
-----------------------------------	---

Establecimiento	SAR EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	KHANDA I PÉREZ DÍAZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas semanales	NO APLICA (3 TURNO, 9 HORAS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	31.12.2024

MONTO BOLETA	\$81540
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01.12.2024	31.12.2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	SEGUIMIENTO TELEFONICO	05	
2	ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL	04	
3	1º APOYO PSICOLOGICO E INTERVENCION EN CRISIS	01	
4	PSICOEDUCACION	02	
5	DERIVACION CORREO ELECTRONICO	03	
6	PESQUISA DE NECESIDAD DE SM EN SALA DE ESPERA	01	
7	OTRAS:	03	
	GESTION DE HORAS (02)		
	INTERSECTOR (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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Khanda I Pérez Díaz RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Kfgo. Fabián Jamet Rivera RUT: Subdirector E. Schaffhauser La Serena</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT: <i>Ale</i></p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

Alejandra Gottlieb C
Psicóloga