



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 (5 TURNOS, 15 HORAS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18.06.2024

MONTO BOLETA	135900
--------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21.05.2024	20.06.2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	PSICOEDUCACIÓN	03	
2	ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL	05	
3	SEGUIMIENTO	03	TELEFÓNICO
4	DERIVACIÓN	01	VÍA DOCUMENTO
5	DERIVACIÓN	01	VÍA CORREO ELECTRONICO
6	PESQUISA SM EN SALA DE ESPERA	01	
7	1° APOYO PSICOLOGICO E INTERVENCION EN CRISIS	02	

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: <i>Fabián Jamet Rivera</i> RUT: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: