



CORPORACIÓN MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA	INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL
--	---

Establecimiento	SAR RSH
Nombre Completo	KAMILA ALEJANDRA ORTIZ VILLEGAS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas semanales	3 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 JULIO 2024

MONTO BOLETA	\$30063
--------------	----------------



PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 06 - 2024	HASTA: 20 - 07 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

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

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>Jana Pizarro Pichuante</p>
<p>Nombre Completo: Kamila Ortiz Villegas RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT: Enfermera</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  <p>Carolina Pizarro Pichuante</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT: Enfermera</p>