



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 243 REFUERZO SALUD MENTAL</b>
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

Establecimiento	SAR RSH
Nombre Completo	SOFIA DEL PILAR COLLAO MARTINEZ
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	ASISTENTE SOCIAL
Horas trabajadas semanales	15 horas trabajadas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 MARZO 2024

MONTO BOLETA	<b>\$135.900</b>
--------------	------------------

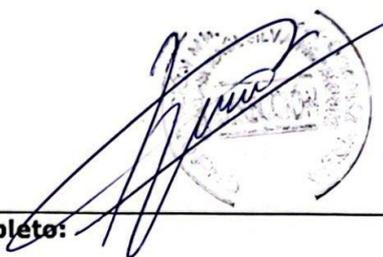
PERIODO DE INFORME	DESDE: 04 - 03 - 2024	HASTA: 20 - 03 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
------------------------------------------------

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR	7	
2	Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR	1	
3	Seguimiento por llamada telefónica	6	
4	Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis	0	
5	Intervención Psicosocial con Familiares	2	
6	Acompañamiento Psicosocial	5	
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 (Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
<b>Nombre Completo: SOFIA DEL PILAR COLLAO MARTINEZ</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>