



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

Establecimiento	SAR Cardenal Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Rocío Rojas Godoy
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	(4 turnos) 12 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18 de marzo 2024

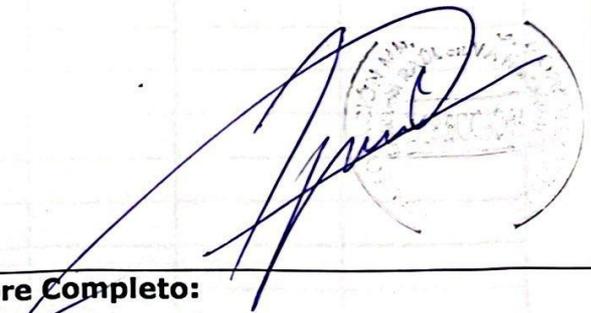
MONTO BOLETA	\$108.720
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 04-03-2024	HASTA: día - mes- año 20-03-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis	4	
2	Psicoeducación	1	
3	Acompañamiento psicosocial	5	
4	Intervenciones psicosociales con familiares	1	
5	Otras	4	Seguimiento de casos IAE
6			
7			
8			
9			
10			
11			

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: Rocío Rojas Godoy RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>