



El presente informe es la continuación legal de un antecedente registrado por tratarse de un informe de gestión, el cual es un documento que contribuye a la gestión de la salud.

Familia y Bienestar Director/a CPS/AN

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

Establecimiento	SAR DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	LIZBETH ANDREA YANCA CAMPOS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas semanales	24 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18 DE MARZO 2024

MONTO BOLETA	<b>\$217.440</b>
--------------	------------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>04-03-2024</b>	<b>20-03-2024</b>

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>Acompañamiento psicosocial.</b>	<b>9</b>	
2	<b>Intervenciones psicosociales con familiares.</b>	<b>6</b>	
3	<b>Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.</b>	<b>3</b>	
4	<b>Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.</b>	<b>2</b>	
5	<b>Psicoeducación.</b>	<b>3</b>	
6	<b>Otras (especificar las acciones) Seguimiento</b>	<b>12</b>	<b>Seguimientos telefónicos</b>

**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><b>Nombre Completo:</b> Lizbeth Andrea Yanca Campos <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Subdirector <b>RUT:</b> Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena</p>

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

CAROLINA GRACIELA ESPEJO VILLEGAS	1415079	2	06-03-2024
FRANCO DEL ROSARIO LEYVA CASTA	1308663	5	06-03-2024
MINCI JAVIER TAPPA FUENTES	32402842	0	06-03-2024
ERDOS ALBERTO GALLIGUILLAN	1730372	9	06-03-2024
ESTAN JAVIER TAPPA TAPPA	9011378	2	06-03-2024
CAROLA ANDREA GOMEZ GAETE	17401385	3	08-03-2024
DOMENIQUE DE JESUS PINOCHET CRU	17943182	3	08-03-2024
MAYTE PAREDES ROSALES	21580284	2	08-03-2024
FELIPE ANDRES MORA BRITO	17542432	6	08-03-2024
MAYTE PAREDES ROSALES	21580204	2	08-03-2024
FELIPE ANDRES MORA BRITO	17542432	6	08-03-2024
CONDOTTI MARIA MAGDALENA ESCALONA	16733211	0	11-03-2024
MARIA INES SILVA ARAYA	8226388	4	11-03-2024
OSCAR OMAR BARRA AEDO	1744105	4	11-03-2024
CARILA ALEJANDRA ESCALONA OLIVERA	70547575	X	03-03-2024
CARLOS ALBERTO CORTES DIAZ	9497837	5	13-03-2024
LUIS ALBERTO NAVARRO COLLAO	22794473	8	13-03-2024