



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

Establecimiento	SAR DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	LIZBETH ANDREA YANCA CAMPOS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas semanales	27 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18 DE MAYO 2024

MONTO BOLETA	\$244.620
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-04-2024	20-05-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Acompañamiento psicosocial.	14	
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	5	
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	0	
4	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	12	
5	Psicoeducación.	6	
6	Otras (especificar las acciones) Seguimiento	6	Seguimientos telefónicos

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.

COQUIMBO, 18 DE MAYO DE 2024

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  Noelia Gallardo Cortés DIRECTORA CESFAM SCHAFHAUSER DIRECCIÓN
Nombre Completo: Lizbeth Andrea Yanca Campos RUT:	Nombre Completo: Noelia Gallardo Cortés RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: