



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

Establecimiento	SAR CESA
Nombre Completo	VIVIANA VERONICA ARANCIBIA MIRANDA
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL MENCIÓN EN INTERVENCIÓN SOCIAL
Horas trabajadas semanales	12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 JULIO 2024

MONTO BOLETA	<b>\$108.720 BOLETA N°59</b>
--------------	------------------------------

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

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

N°	Funciones según REFUERZO SALUD MENTAL	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>Acompañamiento Psicosocial</b>	2	
2	<b>Psicoeducación</b>	3	
3	<b>Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR</b>	4	
4	<b>Seguimiento telefónico</b>	2	
5			
6			
7			

**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 REFUERZO DE SALUD MENTAL. 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> Viviana Verónica Arancibia Miranda <b>RUT</b></p>	<p><b>Nombre:</b> <i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i> 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>