



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

Establecimiento	SAPU CARO
Nombre Completo	VIVIANA VERONICA ARANCIBIA MIRANDA
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL MENCIÓN EN INTERVENCIÓN SOCIAL
Horas trabajadas semanales	6 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 JULIO 2024

MONTO BOLETA	\$54.360 BOLETA N° 61 ✓
--------------	--------------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según REFUERZO SALUD MENTAL	N° de Actividades	Observaciones
1	Psicoeducación	3	
2	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis	2	
3	Intervenciones psicosociales con familiares	1	
4	OTROS	1	Paciente con IAE
5	Acompañamiento Psicosocial	2	
6	OTROS	1	Derivación vía correo IAE
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>Nombre Completo: Viviana Verónica Arancibia Miranda RUT:</p>	<p>Nombre: Francisco Valderrama 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>