



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

| | |
|--|---|
| 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 AGOSTO 2024 |


| | |
|--------------|-------------------------------|
| MONTO BOLETA | \$108.720 BOLETA N° 63 |
|--------------|-------------------------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21 - 07 - 2024 | HASTA: 20 - 08 - 2024 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| N° | Funciones según REFUERZO SALUD MENTAL | N° de Actividades | Observaciones |
|----|---|-------------------|---------------|
| 1 | Acompañamiento Psicosocial | | |
| 2 | Psicoeducación | 7 | |
| 3 | Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR | 3 | |
| 4 | Seguimiento telefónico | 1 | |
| 5 | Primer apoyo e intervención en crisis | 1 | |
| 6 | Derivación vía correo electrónico | 3 | |
| 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</p> <p>RUT:</p> | <p>Nombre:</p> <p>RUT:</p> <p><i>Kljo. Fabián Jamet Rivera</i> Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser</p> |
| <p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> | <p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> |
| <p>Nombre Completo:</p> <p>RUT:</p> | <p>Nombre Completo:</p> <p>RUT:</p> |