



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

Establecimiento	SAR Emilio Schaffhauser
Nombre Completo	Rocío Rojas Godoy
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	(5 turnos) 15 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18 de agosto 2024

MONTO BOLETA	\$135.900
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-07-2024	20-08-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Acompañamiento psicosocial	10	
2	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental	6	
3	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos	1	
4	Primer apoyo psicológico e intervención en crisis	3	
5	Psicoeducación	9	
6	Seguimientos telefónicos	2	
7	Derivaciones	1	
8	Revisión de ficha clínica	3	
9	Aplicación ficha IAE	2	
10	Intervención psicosocial con familiares	3	

11	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis	3	
----	---	---	--

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Rocío Rojas Godoy RUT:	Nombre Completo: <i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: