



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

Establecimiento	SAR EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	MARGARITA JACINTA DEL CARMEN DUBO ORTEGA
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas semanales	18 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18 de septiembre 2024

MONTO BOLETA	163.080
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/08/2024	HASTA: día - mes- año 20/09/2024
--------------------	--	--

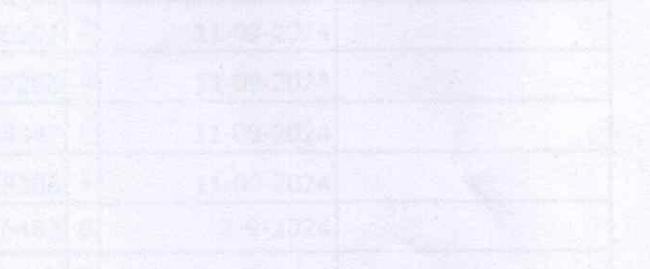
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Acompañamiento psicosocial	19	
2	Intervenciones psicosociales con familiares	15	
3	Pesquisa activa de necesidades de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU /SAR	3	
4	Primer Apoyo Psicológico e intervención en crisis	10	
5	Psicoeducación	9	
6	Otras (especificar las acciones seguimiento)	8	Seguimientos telefónicos
7			
8			
9			

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.

RUT ESTADÍSTICO PARA LA EMISIÓN DE FICHAS CLÍNICAS

<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: Margarita Jacinta del Carmen Dubo Ortega RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Margarita Jollo Corti</i> 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>