



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

Establecimiento	SAR EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	Sofía Michelle Tapia Velásquez
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 Octubre 2024

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-09-2024	20-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Acompañamiento psicosocial	9	
2	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental	4	
3	Primer apoyo psicológico e intervención en crisis	4	
4	Psicoeducación	14	
5	Derivaciones	1	
6	Seguimiento de ficha clínica	15	
7	Seguimiento remoto	1	

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. <u>Natural</u> o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Sofía Tapia Velásquez RUT:	Nombre Completo: <i>María Follonari</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: