



MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN 243
REFUERZO SALUD MENTAL

| | |
|--|---------------------------------|
| Establecimiento | SAR RSH |
| Nombre Completo | SOFIA DEL PILAR COLLAO MARTINEZ |
| RUT | |
| Programa | REFUERZO SALUD MENTAL |
| Profesión | ASISTENTE SOCIAL |
| Horas trabajadas semanales | 30 horas trabajadas |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia | 0 |
| Fecha Informe | 30/11/2024 |

| | |
|--------------|------------|
| Monto Boleta | \$ 286.215 |
|--------------|------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 11 - 2024 | HASTA: 30 - 11 - 2024 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO

| Nº | Funciones según PRAPS | Nº de Actividades | Observaciones |
|----|---|-------------------|---------------|
| 1 | Pesquisa necesidades Salud Mental en Sala de Espera SAR | 11 | |
| 2 | Pesquisa vulneraciones en sala de espera SAR | 0 | |
| 3 | Seguimiento por llamada telefónica | 2 | |
| 4 | Primer Apoyo Psicológico/ Intervención en crisis | 4 | |
| 5 | Intervención Psicosocial con Familiares | 0 | |
| 6 | Acompañamiento Psicosocial | 7 | |
| 7 | Psicoeducación | 6 | |

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
Natural o P. J

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: SOFIA DEL PILAR COLLAO
MARTINEZ

Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
COORDINADOR
DPTO. SALUD
ALEJANDRA
GOTTLIEB CARVAJAL

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
DEPARTAMENTO
DE SALUD
DIRECCIÓN
LA SERENA

Nombre Completo:
RUT:

Nombre Completo:
RUT:

Alejandra Gottlieb C
Psicóloga