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	PSICÒLOGA
Horas trabajadas semanales	27 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	30 noviembre 2024

MONTO BOLETA	**244.620**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
1/11/2024	**30/11/2024**	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	**Acompañamiento psicosocial**	**19**	
2	**Intervenciones psicosociales con familiares**	**16**	
3	**Pesquisa activa de necesidades de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU /SAR**	**9**	
4	**Primer Apoyo Psicológico e intervención en crisis**	**14**	
5	**Psicoeducación**	**18**	
6	**Otras (especificar las acciones seguimiento)**	**8**	**Seguimientos telefónicos**
7			
8			
9			

10			
11			
12			

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Margarita jacinta del Carmen Dubo Ortega **RUT:**	**Nombre Completo:** Klgo. Fabián Jamet Rivera Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C Psicóloga **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**