



|  |  |
|--|--|
| <b>I.</b><br><b>MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b> | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION 243<br/>         REFUERZO SALUD MENTAL</b> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| Establecimiento                          | SAR EMILIO SCHAFFHAUSER                  |
| Nombre Completo                          | MARGARITA JACINTA DEL CARMEN DUBO ORTEGA |
| RUT                                      |  |
| Programa                                 | REFUERZO SALUD MENTAL                    |
| Profesión                                | PSICÓLOGA                                |
| Horas trabajadas semanales               | 9 horas                                  |
| Días permiso administrativo o vacaciones | NO APLICA                                |
| Días licencia                            | NO APLICA                                |
| Fecha Informe                            | 30 noviembre 2024                        |

|              |               |
|--------------|---------------|
| MONTO BOLETA | <b>81.540</b> |
|--------------|---------------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| <b>21/10/2024</b>  | <b>31/10/2024</b>     |                       |

|  |
|--|
| <b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b> |
|--|

| N°       | Funciones según PRAPS   | N° de Actividades | Observaciones                   |
|----------|---|-------------------|---------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Acompañamiento psicosocial</b>   | <b>10</b>         |                                 |
| <b>2</b> | <b>Intervenciones psicosociales con familiares</b>  | <b>11</b>         |                                 |
| <b>3</b> | <b>Pesquisa activa de necesidades de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU /SAR</b> | <b>4</b>          |                                 |
| <b>4</b> | <b>Primer Apoyo Psicológico e intervención en crisis</b>  | <b>6</b>          |                                 |
| <b>5</b> | <b>Psicoeducación</b>   | <b>10</b>         |                                 |
| <b>6</b> | <b>Otras (especificar las acciones seguimiento )</b>  | <b>8</b>          | <b>Seguimientos telefónicos</b> |
| <b>7</b> |   |                   |                                 |
| <b>8</b> |   |                   |                                 |
| <b>9</b> |   |                   |                                 |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 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.

|   |  |
|---|--|
| <p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>       | <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>        |
| <p><b>Nombre Completo:</b> Margarita Jacinta del Carmen Dubo Ortega<br/><b>RUT:</b></p> | <p><b>Nombre Completo:</b> Kgo. Fabián Jamet Rivera<br/><b>RUT:</b> Subdirector<br/>Cesfam Dr. E. Schaffhauser<br/>La Serena</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  | <p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  |
| <p><b>Nombre Completo:</b> Alejandra Gottlieb C<br/><b>RUT:</b> Psicóloga</p>   | <p><b>Nombre Completo:</b><br/><b>RUT:</b></p>   |