



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

Establecimiento	SAR Emilio Schaffhauser
Nombre Completo	Rocío Rojas Godoy
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	(4 turnos) 12 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	Noviembre 2024

MONTO BOLETA	\$108720
--------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-11-2024	HASTA: día - mes- año 30-11-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Primer apoyo psicológico e intervención en crisis	1	
2	Psicoeducación	1	
3	Seguimientos telefónicos	9	
4	Derivaciones	5	
5	Intervención psicosocial con familiares	3	
6	Acompañamiento Psicosocial	5	
7	Revisión ficha clínica	3	

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i> Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena</p>
<p>Nombre Completo: Rocío Rojas Godoy RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Alejandra Gottlieb C</i> RUT: _____ <i>psicóloga</i></p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>