



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

Establecimiento	SAR DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	LIZBETH ANDREA YANCA CAMPOS
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Horas trabajadas semanales	03 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	30 NOVIEMBRE 2024

MONTO BOLETA	\$27.180
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-10-2024	HASTA: día - mes- año 31-10-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Acompañamiento psicosocial.	1	
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	0	
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	0	
4	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	1	
5	Psicoeducación.	4	
6	Otras (especificar las acciones) Seguimiento	2	Seguimientos telefónicos

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Lizbeth Andrea Yanca Campos RUT:	Nombre Completo: <i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i> Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: <i>Alejandra Gottlieb C</i> RUT: <i>Psicóloga</i>	Nombre Completo: RUT: