



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	(11 turnos) 33 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	Diciembre 2024

MONTO BOLETA	\$298980
--------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-12-2024	HASTA: día - mes- año 31-12-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Primer apoyo psicológico e intervención en crisis	3	
2	Psicoeducación	6	
3	Seguimientos telefónicos	10	
4	Derivaciones	6	
5	Gestión de hora y/o documento	6	
6	Intervención psicosocial con familiares	2	
7	Acompañamiento Psicosocial	10	
8	Pesquisa de necesidades de cuidado de SM	2	
9	Pesquisa de riesgos psicosociales	2	
10	Revisión ficha clínica y/o seguimiento por correo	7	

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>Nombre Completo: Rocío Rojas Godoy RUT: 18.450.311-5</p>	<p>Nombre Completo: Fabián Jamet Rivera RUT: [Redacted]</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT: [Redacted]</p>	<p>Nombre Completo: [Redacted] RUT: [Redacted]</p>