



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION244 PAI ATHTRIPAN
--------------------------------------	--

Establecimiento	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN " SALIR BIEN"
Nombre Completo	Susan Helena Merino Ardiles
RUT	
Programa	Pai Athtripan
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas semanales	44 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 DE mayo 2024

MONTO BOLETA	1.410.000
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1 de Mayo 2024	31 de Mayo 2024

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Psicoterapia Individual a usuarios que se encuentran en tratamiento.	15	
2	Consulta Psicológica a usuarios que se encuentran en proceso de seguimiento.	1	
3	Consulta Psicológica a usuarios en tratamiento	4	
4	Sistematización de intervenciones clínicas en ficha digital.	19	
5	Participación en reuniones técnico-administrativas.	1	
6	Participación en reuniones clínicas Triada.	2	
7	Realización de entrevista inicial - confirmación Diagnostica	5	
8	Participación en Mesa de tratamiento Senda	1	
9	Revisión semanal de Sistrat	4	

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 
--	---

Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: Susan Nivin Arailes RUT:
--	--

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--	------------------------------------

Nombre Completo: RUT:	Alejandra Gottlieb Psicóloga	Nombre Completo: RUT:
--	---------------------------------	--