



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

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	SHON GUTIÉRREZ ALVEAL
RUT	
Programa	REFUERZO SALUD MENTAL
Profesión	TRABAJADOR SOCIAL
Horas trabajadas semanales	4 TURNOS (12 HRS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18-06-2024

MONTO BOLETA	\$108.720 ✓
--------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
21-05-2024	20-06-2024 ✓	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	PRIMER APOYO PSICOLÓGICO E INTERVENCIÓN EN CRISIS	4	
2	PESQUISA DE SALUD MENTAL EN SALA DE ESPERA	6	
3	PSICOEDUCACIÓN	3	
4	SEGUIMIENTO TELEFÓNICO	3	
5	DERIVACIÓN	2	
6	ACOMPANAMIENTO PSICOSOCIAL	2	
7			
8			
9			
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 style="text-align: center;">✓</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>CATALINA CASTILLO MIRANDA</p>
<p>Nombre Completo: SHON GUTIÉRREZ ALVEAL RUT:</p>	<p>Nombre Completo: CATALINA CASTILLO MIRANDA RUT: DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>