



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

Establecimiento	SAR EMILIO SCHAFFHAUSER
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	30-11-2024

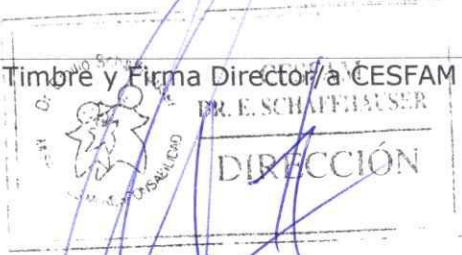
MONTO BOLETA	\$108.720
--------------	-----------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	PRIMER APOYO PSICOLÓGICO E INTERVENCIÓN EN CRISIS	2	
2	PESQUISA DE SALUD MENTAL EN SALA DE ESPERA	2	
3	PSICOEDUCACIÓN	7	
4	SEGUIMIETO TELEFÓNICO	3	
5	DERIVACIÓN	2	
6	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	9	
7			
8			
9			
10			
11			

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)	
Nombre Completo: SHON GUTIÉRREZ ALVEAL RUT:	Nombre Completo: Kijo, Fabián Jamet Rivera RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT:	Nombre Completo: RUT: