



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	3 TURNOS (9 HRS)
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	31-12-2024 ✓

MONTO BOLETA	\$81.540 ✓
--------------	------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	PRIMER APOYO PSICOLÓGICO E INTERVENCIÓN EN CRISIS	1	
2	PESQUISA DE SALUD MENTAL EN SALA DE ESPERA	0	
3	PSICOEDUCACIÓN	4	
4	SEGUIMIETO TELEFÓNICO	1	
5	DERIVACIÓN	2	
6	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	6	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: SHON GUTIÉRREZ ALVEAL RUT:	Nombre Completo: <i>Alejandra Carvajal</i> 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: