



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

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	30 de Junio 2025.

MONTO BOLETA	\$ 1.480.500. Numero de Boleta 313
--------------	------------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
1-06-2025		30-06-2025

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Psicoterapia Individual a usuarios que se encuentran en tratamiento.	14	
2	Aplicar instrumentos psicológico para evaluación Integral	3	
3	Consulta Psicológica a usuarios en tratamiento	6	
4	Sistematización de intervenciones clínicas en ficha digital.	24	
5	Participación en reuniones técnico-administrativas.	1	
6	Participación en reuniones clínicas Triada.	1	
7	Revisión semanal Sistrat	4	
8	Ingreso de Prestaciones Sistrat	4	
9	Reunion con encarada de tratamiento Senda -MINSAL	1	
10	Realización de agenda e informes Atención Psiquiatra	1	

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: Susan H. Merino Ardiles RUT:	Timbre y Firma Director/a  Nombre Completo: Susan Merino Ardiles RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  Nombre Completo: <i>Adriana Leon O</i> RUT:	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  Nombre Completo: RUT: