

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez CIP - CRC L. Serena
Nombre	Casandra Parvex Maldonado
Profesión	Psiquiatra
Horas trabajadas	15
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	\$ 835.648
--------------	------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: 1 - 11- 2023	HASTA: 30 - 11- 2023
--------------------	---------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Evaluación Psiquiátrica a jóvenes del programas	100%
2	Consulta Individual psiquiátrica	100%
3	Elaboración de recetas a jóvenes	100%
4	Interconsulta para derivación a UHCE	100%
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

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 Programa. 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

FIRMA	
FECHA INFORME	23-11-2023

Timbre y Firma Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH/CIP-CRC	Timbre y Firma Coordinador/a del Programa 
Nombre: Karen Santiago Araujo	Nombre: