

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b>
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez
Nombre	Maria Jose Bravo Julio
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre 2023

MONTO BOLETA	1.030.426
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2023	HASTA: 30-11-2023
--------------------	-------------------	-------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	REVISIÓN DE CARPETAS	100%
2	CONSULTA SALUD MENTAL USUARIOS	100%
3	TALLERES SOCIOEDUCATIVOS	100%
4	PARTICIPACION EN REUNIONES CLINICAS	100%
5	APLICACIÓN DE TEST DE DROGAS	100%
6	REUNIONES TECNICAS	100%
7	MESA DE TRATAMIENTO	100%
8	COORDINACIÓN CON SENAME	100%
9	COORDINACIONES DE EQUIPO	100%
10	ACTIVIDADES GRUPALES CON USUARIOS.	100%
11	ENVIO DE INFORMES DE PROCESO DE TRATAMIENTOS	100%

**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 salud.

FIRMA	23-11-
FECHA INFORME	

Timbre y Firma <i>Karen Santiago Araujo</i> Programa	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: <i>Karen Santiago Araujo</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>

