

L MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez
Nombre	Gabriela Andrea Espejo Hernández
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre

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	Consulta psicológica	100%
2	Psicoeducación	100%
3	Revisión fichas clínicas	100%
4	Participación reuniones clínicas	100%
5	Interpretación psicológica y estudios de la personalidad	100%
6	Transcripción fichas clínicas	100%
7	Coordinación con sename	100%
8	Informes según nuevos protocolos	100%
9	Coordinaciones de equipo	100%
10	Aplicación de test psicológicos a usuarios	100%
11	Asistencia a seminarios	100%
12	Acompañamiento psicológico a usuarios	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	
FECHA INFORME	23-11-2023

Timbre y Firma Directora Técnica  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-Croma	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  Nombre: Gabriel González Videla
--	--

