

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)	Diciembre

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1 - 12- 2023	HASTA: 31 - 12- 2023
--------------------	---------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Evaluación Psiquiátrica a jóvenes del programas	22
3	Elaboración de recetas a jóvenes	22
4	Participación en reuniones del programa	2
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 salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	18-12-2023

Timbre y Firma Director Programa	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: Karen Santiago Araujo	Nombre:



(Handwritten signature in blue ink)

