

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

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez
Nombre	Patricia Andrea González Salgado
Profesión	Asistente Social
Horas trabajadas	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Diciembre

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-12-2023	HASTA: 31-12-2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	PARTICIPACION EN REUNION CLINICA CON PROFESIONALES DE SENAME	1
2	CONSULTA DE SALUD MENTAL	23
3	CONSULTA DE SALUD MENTAL REMOTA	3 Familiares.
4	INTERVENCION EN CRISIS	4
5	PARTICIPACION EN REUNIONES CLINICAS DE EQUIPO	4
6	PARTICIPACION EN REUNIONES TECNICAS DE EQUIPO	4
7	ELABORACION PTI	12
8	REGISTRO EN FICHAS CLINICAS	11 FICHAS
9	COORDINACIÓN CON SENAME	3
10	CINE CLUB PARA USUARIOS.	6
11	REVISION DE CARPETAS	11 FICHAS
12	INFORMES DE ALTA TERAPEUTICA	3
13	TALLERES SOCIOEDUCATIVOS	6

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:

V B
 Karen Santiago Araujo
 DIRECTORA TECNICA
 PAI RSN CIP-CRC

