

I. 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)	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	Consulta psicológica	11
2	Participación reuniones clínicas SENAME PRAPS PAI	2
3	Revisión fichas clínicas	11 fichas
4	Participación reuniones clínicas equipo	4
5	Psicoterapia individual	8
6	Elaboración de informes	3
7	Coordinación con sename	3
8	Informes según nuevos protocolos	4
9	Aplicación test de drogas	4
10	Aplicación de test psicológicos a usuarios	3
11	Asistencia a seminarios	1
12	Elaboración de pti	12

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 TÉCNICA
 PAI RSH CIP-CRC