

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	1
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Enero

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01- 2024	HASTA: 31 - 01- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Consulta psicológica	18
2	Participación reuniones clínicas SENAME PRAPS PAI	0
3	Revisión fichas clínicas	9 fichas
4	Participación reuniones clínicas equipo	4
5	Psicoterapia individual	12
6	Elaboración de informes	3
7	Coordinación con sename	3
8	Informes según nuevos protocolos	4
9	Aplicación test de drogas	1
10	Aplicación de test psicológicos a usuarios	3
11	Asistencia a seminarios	0
12	Elaboración de pti	2

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	18-01-2024

Timbre y Firma Director programa	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: Karen Santiago Araujo	Nombre: <i>Nathaly Javi Ossandon</i>

VB
(Handwritten signature)
 Karen Santiago Araujo
 DIRECTORA TÉCNICA
 PAI RSH CIP-CRC

