



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Karen Santiago Araujo
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de marzo 2024

MONTO BOLETA **1.180.426**

PERIODO DE INFORME DESDE: día - mes- año **01-03-2024** HASTA: día - mes- año **31-03-2024**

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta psicológica	18	
2	Participación reuniones clínicas SENAME PRAPS PAI	2	
3	Revisión fichas clínicas	4 fichas	
4	Participación reuniones clínicas equipo	2	
5	Psicoterapia individual	2	
6	Elaboración de informes	3	
7	Coordinación con Sename	2	
8	Informes según nuevos protocolos	0	
9	Aplicación test de drogas	0	
10	Aplicación de test psicológicos a usuarios	1	
11	Asistencia a seminarios	0	
12	Elaboración de pti	4	

**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 PRAPS. 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p><i>Karen Santiago Araujo</i></p> <p><b>Karen Santiago Araujo</b> DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC</p>
<p><b>Nombre Completo: Karen Julieth Santiago Araujo</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>