



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION244 PAI ATHTRIPAN
--------------------------------------	--

Establecimiento	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN " SALIR BIEN"
Nombre Completo	Casandra Liliana Parvex Maldonado
RUT	
Programa	Pai Athtripan
Profesión	Médico Psiquiatra
Horas trabajadas semanales	10 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 DE Abril 2024

MONTO BOLETA	600.000
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1 de abril 2024	30 de abril 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta Psiquiatra a usuarios en tratamiento	10	
2	Actualización de recetas medicas y ordenes de exámenes a usuarios en tratamiento	8	
3	Participación en reunión con coordinación	1	
4	Retroalimentación de casos a equipo	10	

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Alexandra Parra</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Susana Reina</i> RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: <i>Alejandra Gottlieb C</i> RUT: <i>Psicóloga</i></p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>