I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez IP –IRC La Serena
Nombre Completo	Patricia Andrea González Salgado
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Asistente Social
Horas trabajadas semanales	33
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	**$1.030.426**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1° - 04- 2024	HASTA: 30 - 04- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
1	**Participación en reuniones técnicas**	**3**	
2	**Participación de reuniones clínicas**	**3**	
3	**Registro en fichas clínicas de usuarios**	**11 carpetas**	
4	**Coordinaciones con profesionales de IP IRC**	**4**	
5	**Cine Club**	**2**	
6	**Intervención en crisis**	**2**	
7	**Aplicación test de drogas**	**1**	
8	**Informe de derivación**	**1**	
9	**Consulta de salud mental**	**25**	
10	**Consulta de salud mental remota (familiar)**	**5**	
11	**Consulta de salud mental en terreno**	**2**	

12	**Elaboración de PTI SMART**	**3**	

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 PAI- RSH. 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: Patricia Andrea González Salgado **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
CORP. MUNICIPAL GABRIELA GONZÁLEZ VIDELA COORDINADOR DPTO. SALUD ALEJANDRA GOTTLIEB CARVAJAL LA SERENA *Alejandra Gottlieb C* Psicóloga	
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**