

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez IP – IRC La Serena			
Nombre Completo	Casandra Liliana Parvex Maldonado			
RUT				
Programa	PAI RSH			
Profesión	Médico Psiquiatra			
Horas trabajadas semanales	15			
Días permiso administrativo o vacaciones	0			
Días licencia	0			
Fecha Informe	18/05/2024			

MONTO BOLETA	\$ 835.648	(bruto)	
		*	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1° - 05- 2024	HASTA: 31 - 05- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
1	Evaluación Psiquiátrica a jóvenes del	22	
	programas		
2	Elaboración de recetas a jóvenes	22	
3	Participación en reuniones del programa	2	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuaria/a (alastatata) en este informe se encuentran registradas en este informe en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud) a informa de la realidad del establecimiento de salud 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 a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica) Timbre y Firma Director/a CESFAM Sms Nombre Completo: Casandra Liliana Nombre Completo: Parvex Maldonado RUT: **RUT:** Timbre y Firma Coordinadora Programa Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud COORDINADOR DPTO. SALUD ALEVANDRA THE CARVAJAL A.SERENA Alejandra Gottlieb C **Nombre Completo:**

Psicóloga

RUT:

Nombre Completo:

RUT: