



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

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Gabriela Andrea Espejo Hernández
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de Mayo 2024

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-05-2024	HASTA: día - mes- año 31-05-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta psicológica	10	
2	Participación reuniones clínicas SENAME PRAPS PAI	1	
3	Revisión fichas clínicas	8 fichas	
4	Participación reuniones clínicas equipo	1	
5	Psicoterapia individual	19	
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	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 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 CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><i>HAZAN S.</i></p>
<p>Nombre Completo: Gabriela Andrea Espejo Hernández RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<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>