



**I. MUNICIPALIDAD
DE
LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION 244
PAI ATHTRIPAN**

Establecimiento	
Nombre Completo	Luis Alfonso Julio Pereira
RUT	
Programa	PAI ATHTRIPAN
Profesión	Secretario Administrativo
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/05/2024

MONTO BOLETA	513.571
--------------	----------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	10	
3	Entrega de fármacos	14	
4	Participa en reunión administrativa	02	
5	Confirmación de entrevista de evaluación inicial	16	
6	Confirmación de horas de intervención	58	
7	Recepción de familias y usuarios	32	
8	Atención correos electrónicos	30	
9			
10			
11			
12			

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director 
Nombre Completo: <u>José Julio Pereira</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>Susan Arriaga Arceles</u> RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: <u>Alejandra Gottlieb</u> RUT: _____ Psicóloga	Nombre Completo: _____ RUT: _____