



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Felipe Eduardo Carvajal Céspedes
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Profesor de Educación Física.
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de Agosto 2024

MONTO BOLETA	<b>890.581</b>
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>19-07-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>18-08-2024</b>
--------------------	--	--

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
	Consulta de Salud Mental	0	
	Taller de Preparación Física	8	
	Revisión fichas clínicas	4	
	Taller de Baby Fútbol.	8	
	Participación reuniones clínicas equipo	3	
	Elaboración de Plan de Tratamiento Individual	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><i>Karen Santiago Araujo</i>  DIRECTORA TÉCNICA  PAI RSH CIP-CRC</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> Felipe Eduardo Carvajal Céspedes.  <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>

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