



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 Agosto 2024

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 19-07-2024	HASTA: día - mes- año 18-08-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta psicológica	17	
2	Participación reuniones clínicas SENAME PRAPS PAI	1	
3	Revisión fichas clínicas	5 fichas	
4	Participación reuniones clínicas equipo	2	
5	Psicoterapia individual	13	
6	Elaboración de informes	3	
7	Coordinación con sename	1	
8	Informes según nuevos protocolos	1	
9	Aplicación test de drogas	1	
10	Aplicación de test psicológicos a usuarios	0	
11	Asistencia a seminarios	1	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: Gabriela Andrea Espejo Hernández RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT: Psicóloga	Nombre Completo: RUT: