

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

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	KAREN SANTIAGO ARAUJO
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	PSICOLOGA- CORDINADORA TECNICA
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de AGOSTO 2024

MONTO BOLETA	1.180.426
--------------	-----------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta psicológica	22	
2	Psicoterapia individual	0	
3	Revisión fichas clínicas	11 fichas	
4	Participación reuniones clínicas equipo	2	
5	Reunión mesa de tratamiento	1	
6	Elaboración PTI	3	
7	Coordinación con Sename	4	
8	Informes según nuevos protocolos	0	
9	Aplicación test de drogas	0	
10	Actividades lúdico formativas	0	
11	Reunión de complementariedad	2	
12	Reunión comité técnico	2	

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 P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM <i>(Signature)</i> Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo Karen Santiago Araujo	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa <i>(Signature)</i> CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA COORDINADOR DPTO. SALUD ALEJANDRA GOTTLIEB CARVAJAL	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT: <i>(Signature)</i> Alejandra Gottlieb C Psicóloga	Nombre Completo: RUT: