

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	18/08/2024

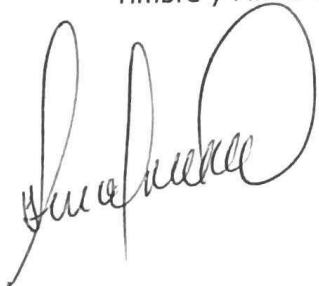
MONTO BOLETA	513.571
--------------	---------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	08	
3	Entrega de fármacos	10	
4	Participa en reunión administrativa	01	
5	Confirmación de entrevista de evaluación inicial	18	
6	Confirmación de horas de intervención	33	
7	Recepción de familias y usuarios	33	
8	Atención correos electrónicos	30	
9			
10			
11			
12			

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director 
Nombre Completo: <u>Luis Julio Pereira</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>Susan Henno 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: _____