I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAI ATHTRIPAN

Establecimiento	PAI ATHTRIPAN
Nombre Completo	Cassandra Parvex Maldonado
RUT	
Programa	PAI ATHTRIPAN
Profesión	Medico Psiquiatra
Horas trabajadas semanales	10 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/ 2024

MONTO BOLETA	**600.000.-**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	19/09/2024	**18/10/ 2024**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta psiquiátrica de usuarios que están en evaluación para ingreso a tratamiento a programa presencial.	8	
2	Reunión con equipo clínico evaluación y retroalimentación de casos	1	
3	Diagnostico y tratamiento farmacológico a usuarios en tratamiento	8	

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
	Programa Ambulatorio Intensivo de Alcohol y otras Drogas ATHTRIPAN
Nombre Completo: Cosenda Pavez **RUT:**	**Nombre Completo:** Susan Merino Ardiles **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA COORDINADOR DPTO. SALUD ALEJANDRA GOTTLIEB CARVAJAL LA SERENA	
Nombre Completo: **RUT:** ...jandra Gottlieb C Psicóloga	**Nombre Completo:** **RUT:**