



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 Octubre 2024

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

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta psicológica	25	
2	Participación reuniones clínicas SENAME PRAPS PAI	2	
3	Revisión fichas clínicas	6 fichas	
4	Participación reuniones clínicas equipo	3	
5	Psicoterapia individual	9	
6	Elaboración de informes	4	
7	Coordinación con sename	2	
8	Informes según nuevos protocolos	2	
9	Aplicación test de drogas	3	
10	Aplicación de test psicológicos a usuarios	2	
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 P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM <i>[Firma]</i> 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: <i>Psicóloga</i>	Nombre Completo: RUT: