

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	18/10/2024

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

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	04	
3	Entrega de fármacos	06	
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	28	
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director</p> 
<p>Nombre Completo: <u>José Alfonso Julio P.</u> RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: <u>Susan Reinos Arceles</u> RUT: _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: <u>Alejandra Gottlieb C</u> RUT: _____ Psicóloga</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>