



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez IP-IRC La Serena
Nombre Completo	Victor Hugo Espinoza Collao
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Sin profesión
Horas trabajadas semanales	24
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	Octubre 2024

MONTO BOLETA	<b>\$498.200 (bruto)</b>
--------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19- 10- 2024	HASTA: 31- 10- 2024
--------------------	---------------------	---------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	<b>Taller de artes</b>	<b>25</b>	
<b>2</b>	<b>Consulta de salud mental</b>	<b>0</b>	
<b>3</b>	<b>Registro de prestaciones en ficha</b>	<b>11</b>	
<b>4</b>	<b>Compra materiales para taller</b>	<b>1</b>	
<b>5</b>	<b>Participación en reunión técnica y clínica</b>	<b>3</b>	

**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/a CESFAM</p> <p><i>Karen Santiago Araujo</i>  DIRECTORA TÉCNICA  PAI RSH CIP-CRC</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> Víctor Hugo Espinoza Collao  <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Alejandra Gottlieb C</i>  <b>RUT:</b> Psicóloga</p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez IP -IRC La Serena
Nombre Completo	Victor Hugo Espinoza Collao
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Sin profesión
Horas trabajadas semanales	24
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 de NOVIEMBRE 2024

MONTO BOLETA	<b>\$ 498.200 (bruto)</b>
--------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 11- 2024	HASTA: 30 - 11- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	<b>Taller de arte</b>	<b>25</b>	
<b>2</b>	<b>Consulta de salud mental</b>	<b>0</b>	
<b>3</b>	<b>Registro de prestaciones en fichas</b>	<b>11</b>	
<b>4</b>	<b>Compra de materiales para taller</b>	<b>1</b>	
<b>5</b>	<b>Participaciones en reuniones técnica o clínicas</b>	<b>3</b>	

**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 PAI- RSH. 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/a CESFAM</p> <p><i>Karen Santiago Araujo</i>  DIRECTORA TÉCNICA  PAI RSH CIP-SRC</p>
<p><b>Nombre Completo: Víctor Hugo Espinoza Collao</b>  <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p> <p><i>Alejandra Gottlieb</i>  Psicóloga</p>	<p><b>Nombre Completo:</b>  <b>RUT:</b></p>