



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH
--------------------------------------	---

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Patricia Andrea González Salgado
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Asistente Social
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	octubre 2024

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 19-10-2024	HASTA: día - mes- año 31-10-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	33	
2	Consulta de salud mental remota (familias)	12	
3	Consulta de salud mental en terreno	2	
4	Elaboración de PTI	4	
5	Revisión fichas clínicas	11	
6	Coordinación con IP IRC	7	
7	Informes de derivación para continuidad de tratamiento en PAI medio libre.	3	
8	Informes de Alta Terapéutica	1	
9	Participación reuniones clínicas equipo	3	
10	Participación de reuniones técnicas equipo	3	
11	Intervención en crisis	5	

12	Actividades lúdicas	5	
----	---------------------	---	--

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC</p>
<p>Nombre Completo: Patricia Andrea González Salgado RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

Alejandra Gottlieb C
Psicóloga



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH
--------------------------------------	---

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Patricia Andrea González Salgado
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Asistente Social
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	30 Noviembre 2024

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

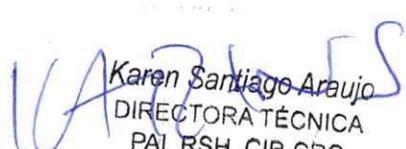
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 1-11-2024	HASTA: día - mes- año 30-11-2024
--------------------	---	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	33	
2	Consulta de salud mental remota (familias)	12	
3	Consulta de salud mental en terreno	2	
4	Elaboración de PTI	4	
5	Revisión fichas clínicas	11	
6	Coordinación con IP IRC	7	
7	Informes de derivación para continuidad de tratamiento en PAI medio libre.	3	
8	Informes de Alta Terapéutica	1	
9	Participación reuniones clínicas equipo	3	
10	Participación de reuniones técnicas equipo	3	
11	Intervención en crisis	5	

12	Taller socioeducativo	0	
13	Actividades lúdicas	9	

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 Director/a CESFAM  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: Patricia Andrea González Salgado RUT:		Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 	
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:	

Mejandra Gottlieb
 Psicóloga