



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

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	María José Bravo Julio
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31-10-2024

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

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	28	
2	Intervención educativas con usuarios asociados a la prevención de recaídas	5	
3	Revisión fichas clínicas	11	
4	Atenciones con familias	2	
5	Participación reuniones clínicas equipo	3	
6	Elaboración de informes	5	
7	Atenciones en conjunto con médico psiquiatra.	3	
8	Coordinación con IP IRC	2	
9	Aplicación test de drogas	3	
10	Elaboración de Plan de Tratamiento Individual.	11	

11	Elaboración de Plan de Tratamiento Individual.	11	
----	--	----	--

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 CESFAM  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TECNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: María José Bravo Julio RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Alejandra Gottlieb C RUT: Psicóloga	Nombre Completo: RUT:



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

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	María José Bravo Julio
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 Noviembre 2024

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

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	31	
2	Intervención educativas con usuarios asociados a la prevención de recaídas	11	
3	Revisión fichas clínicas	11	
4	Atenciones con familias	3	
5	Participación reuniones clínicas equipo	3	
6	Participación de Reuniones Técnicas	3	
7	Elaboración de informes	4	
8	Atenciones en conjunto con médico psiquiatra.	3	
9	Coordinación con IP IRC	8	
10	Aplicación test de drogas	5	

11	Elaboración de Plan de Tratamiento Individual.	11	
----	--	----	--

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 CESFAM  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: María José Bravo Julio RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa   Alejandra Gottlieb C Psicóloga	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: