



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

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Felipe Carvajal Céspedes
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Profesor de Educación Física
Horas trabajadas semanales	33 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/ 11 / 2024

MONTO BOLETA	890.581
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1º - 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	3	
2	intervenciones psicosociales de grupo	22	
3	Participación en uniones técnicas y clínicas	4	
4	Registro en Fichas Clínicas	22	
5	Elaboración de Plan de Intervención Individual	22	
6	Trabajo Educativo con usuarios Asociados al consumo de sustancias.	5	
7			
8			
9			
10			
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: Felipe Carvajal Céspedes. 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:



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

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	Felipe Carvajal Céspedes
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Profesor de Educación Física
Horas trabajadas semanales	33 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/ 10 / 2024

MONTO BOLETA	890.581
--------------	---------

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	1	
2	intervenciones psicosociales de grupo	10	
3	Participación en uniones técnicas y clínicas	2	
4	Registro en Fichas Clínicas	11	
5	Elaboración de Plan de Intervención Individual	11	
6	Trabajo Educativo con usuarios Asociados al consumo de sustancias.	7	
7			
8			
9			
10			
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  Karen Santiago Araujo DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre Completo: Felipe Carvajal Céspedes. RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: RUT: Alejandra Gottlieb C Psicóloga	Nombre Completo: RUT: