



MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAI ATHTRIPAN
-----------------------------------	---

Establecimiento	Centro de Tratamiento ATHTRIPAN " SALIR BIEN"
Nombre Completo	Casandra Liliana Parvex maldonado
RUT	
Programa	Pai Athtripan
Profesión	Medico Psiquiatra
Horas trabajadas semanales	10 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28 de Febrero 2015

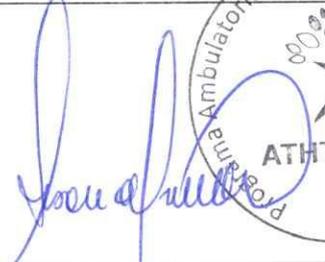
MONTO BOLETA	630.000
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
1-02-2025 /		28-02-2025 /

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta psiquiátrica a usuarios en tratamiento.	6	
2	Participación en reunión de equipo para retroalimentación de casos en tratamiento	1	
3	Registros de intervención médica en ficha clínica.	6	
4			

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
--	---------------------------

	 
Nombre Completo: Casandra Parvex M RUT:	Nombre Completo: Susan Merino Ardiles RUT:
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  
Nombre Completo: Nathaly Riera Osando RUT:	Nombre Completo: RUT: