



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	0
Días licencia	
Fecha Informe	28-02- 2025

MONTO BOLETA	1..081.947
--------------	------------


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





FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PAI-RSH	Nº de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	15	
2	Consulta de salud mental remota (familias)	17	
3	Consulta de salud mental en terreno.	4	
4	Elaboración de PTI	8	
5	Revisión fichas clínicas	11	
6	Coordinación con IP IRC	6	
7	Informes de derivación para continuidad de tratamiento en PAI medio libre.	1	
8	Participación reuniones clínicas equipo	3	
9	Participación de reuniones técnicas equipo	3	
10	Intervención en crisis	2	
11	Taller socioeducativo	0	

12	Actividades lúdicas	6	
13	Elaboración de informe de avance de usuarios solicitado por sanción	0	
14	Atenciones a usuario en conjunto con médico Psiquiatra	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 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: Patricia Andrea González Salgado RUT:	Nombre Completo: RUT: