



--	--

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	31 de Marzo 2025

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1-03-2025	31-03-2025

1	Consulta psiquiátrica a usuarios en tratamiento.	7	
2	Participación en reunión de equipo para retroalimentación de casos en tratamiento	1	
3	Registros de intervención médica en ficha clínica.	7	

**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
<b>Nombre Completo: Casandra Parvex M</b> <b>RUT:</b>	  <b>Nombre Completo: Eucenio Núñez</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
  <b>Nombre Completo: Natalia Leon Ormazabal</b> <b>RUT:</b>	  <b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>