



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION244 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	30 de Abril 2025

MONTO BOLETA	630.000 N° BOLETA 1315
--------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1-04-2025	30-04-2025

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta psiquiátrica a usuarios en tratamiento.	5	
2	Participación en reunión de equipo para retroalimentación de casos en tratamiento	1	
3	Registros de intervención médica en ficha clínica.	5	

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
Nombre Completo: Casandra Parvex M RUT:	Nombre Completo: Susan Merino Ardiles RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: <i>Casandra Parvex Maldonado</i> RUT:	Nombre Completo: RUT: