



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	10
Días licencia	
Fecha Informe	30-04- 2025

MONTO BOLETA	1.081.947 N° de boleta 241
--------------	-----------------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	13	
2	Consulta de salud mental remota (familias)	4	
3	Consulta de salud mental en terreno.	0	
4	Elaboración de PTI	3	
5	Revisión fichas clínicas	11	
6	Coordinación con IP IRC	4	
7	Informes de derivación para continuidad de tratamiento en PAI medio libre.	0	
8	Participación reuniones clínicas equipo	2	
9	Participación de reuniones técnicas equipo	2	
10	Intervención en crisis	1	
11	Taller socioeducativo	0	

12	Actividades lúdicas	3	
13	Elaboración de informe de avance de usuarios solicitado por sanción	0	

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
	
Nombre Completo: Patricia Andrea González Salgado RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: María Francisca Pérez Urte RUT:	Nombre Completo: RUT: