



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 247 PAI RSH
--------------------------------------	---

Establecimiento	IP-IRC
Nombre Completo	María José Bravo Julio
RUT	
Programa	PAI RSH
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	33hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/04/ 2025

MONTO BOLETA	1.081.947 N° de boleta 355
--------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 04- 2025	HASTA: 30- 04- 2025
--------------------	----------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PAI-RSH	N° de Actividades	Observaciones
1	Consulta de Salud Mental	22	
2	Intervención educativas con usuarios asociados a la prevención de recaídas	4	
3	Revisión fichas clínicas	11	
4	Atenciones con familias	1	
5	Participación reuniones clínicas equipo	3	
6	Elaboración de informes	5	
7	Atenciones en conjunto con médico psiquiatra.	4	
8	Coordinación con IP IRC	2	
9	Aplicación test de drogas	1	
10	Elaboración de Plan de Tratamiento Individual.	11	

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: María José Bravo Julio RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Karla Francisca Pérez Parke RUT:	Nombre Completo: RUT: