



**INFORME MENSUAL DE GESTION  
PAI RSH CIP CRC  
COD . 247**

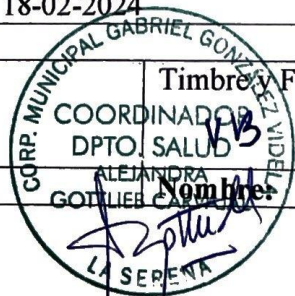
Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez CIP-CRC La Serena	
Nombre	María José Bravo Julio	
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL	
Horas trabajadas	33 HRAS	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia médica	0	
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024	
MONTO BOLETA	1.030.426	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA: 29-02-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	REVISION DE CARPETAS	11
2	CONSULTA DE SALUD MENTAL	14
3	INTERVENCIÓN EN CRISIS	0
4	ELABORACION DE PTI	4
5	REUNIONES TECMICAS Y CLINICAS	4
6	REGISTRO EN FICHAS CLINICAS	11
7	APLICACIÓN DE TEST DE DROGAS	0
8	TALLER EDUCATIVO	2
9	ATENCIÓN FAMILIAS	3
10	INFORMES DE PROCESO	3
11		
12		
13		
14		

**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 Programa. 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.**

FIRMA	
FECHA INFORME	18-02-2024

Firma Prestador de Servicios		Timbre Firma Coordinador/a comunal Programa PAI RSH CIP-CRC DIRECTORA TÉCNICA PAI RSH CIP-CRC
Nombre:		