

### “Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre Completo: IRIS CAROLINA PARRA LAGOS</li> <li>Establecimiento: CESFAM Jorge del Campo Amaro</li> <li>Unidad-Programa-Convenio: ambulatorio básico</li> </ul>
Descripción de Actividades
<b>Fecha semana a reportar: 04/03/2024-08/03/2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza atención de pacientes PAB en box y su respectivo registro en ficha clínica</li> <li>Entrevista de los usuarios con derivación al programa</li> <li>Se realiza llamado telefónico a pacientes en control para informar su hora en el proceso terapéutico y corroborar asistencia</li> </ul>
<b>Fecha semana a reportar: 11/03/2024 – 15/03/2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Creación de la agenda de la doctora para la semana del 18 MARZO 2024</li> <li>Realizar derivaciones al PAI del Hospital de San Javier</li> <li>Se realiza llamado telefónico a pacientes en control para informar su hora en el proceso terapéutico y confirmar asistencia.</li> <li>Se realiza atención de pacientes PAB en box y su respectivo registro en ficha clínica</li> </ul>
<b>Fecha semana a reportar: 18/03/2024-22/03/2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevista de los usuarios con derivación al programa</li> <li>Alimentar la plataforma sistrat.</li> <li>Se realiza atención de pacientes PAB en box y su respectivo registro en ficha clínica</li> <li>Se realiza llamado telefónico a pacientes en control para informar su hora en el proceso terapéutico y corroborar asistencia</li> <li>Actualización de instrumentos de aplicación</li> <li>Reunión equipo</li> </ul>
<b>Fecha semana a reportar: 25/03/2024 -29/03/2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Asesoría del programa con referente del SSM</li> <li>Primera Reunión de equipo PAB (programación, etc) análisis de caso</li> <li>Reunión con centro de especialistas en tratamiento de adicciones unidad residencial CEADT</li> <li>Alimentar la plataforma sistrat.</li> <li>Se realiza llamado telefónico a pacientes en control para informar su hora en el proceso terapéutico</li> </ul>

- Se realiza atención de pacientes PAB en box y su respectivo registro en ficha clínica
- Atención en dupla psicosocial.
- Reporte SISMAULE

**IRIS PARRA LAGOS**  
15.570.178-1  
**TRABAJADORA SOCIAL**

Firma y Timbre Funcionario

MUNICIPALIDAD VILLA ALLEGRE  
DIRECTORA  
DEPTO. DE SALUD  
Directora Comunal de Salud