

## “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 03/06/2024 – 05/06/2024</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>Se realiza llamado telefónico a pacientes en control para informar su hora en el proceso terapéutico y corroborar asistencia</li><li>Entrevista de los usuarios con derivación al programa</li></ul>
<b>Fecha semana a reportar: 10/06/2024 – 14/06/2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Reunión de coordinación por derivación de casos 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: 17/06/2024 – 21/06/2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Entrevista de los usuarios con derivación al programa</li><li>Creación de la agenda de la doctora para la semana del 24/06</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>Análisis de casos</li><li>Asesoría SENDA</li></ul>
<b>Fecha semana a reportar: 24/06/2024 – 2/06/2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>Primera Reunión de equipo PAB</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><li>Se realiza atención de pacientes PAB en box y su respectivo registro en ficha clínica</li><li>Atención en dupla psicosocial.</li><li>Reporte SISMAULE</li><li></li></ul>

**IRIS PARRA LAGOS**  
15.570.728-7  
**TRABAJADORA SOCIAL**  
Firma y Timbre Funcionario

\_\_\_\_\_  
Directora Comunal de Salud