

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PASMI
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO - CESFAM COMPAÑÍAS
Nombre	KHANDA I. PÉREZ DÍAZ
Profesión	PSICÓLOGA
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	1 DIA DE VACACIONES
Días licencia médica	NO APLICA
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE 2023

MONTO BOLETA O LIQUIDACIÓN	1.157.204
----------------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-10-2023	31-10-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO Especificar cantidad mensual de la actividad
1	Ingresos a PASMI (número de sesiones de evaluación)	3
2	Controles de salud mental.	33
3	Sesiones de Intervenciones psicosociales grupales	0
4	Controles de Salud Mental remotos en APS que debían ser solo en casos excepcionales	0
5	Participación en Consultorías y Teleconsultorías de salud mental.	3
6	Visita domiciliaria a familia con niños/as de 5 a 9 años con problemas y/o trastornos de salud mental.	7
7	Visitas a establecimientos educaciones	0
8	Número reuniones intersector	1
9	Reuniones de sector del establecimiento	0
10	Reuniones Equipo Salud Mental	2
11	Otras (especificar las acciones) Rescates Telefónicos: 17 Informes a Tribunal: 4 Ferias de Promoción: 1	22

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 de Acompañamiento. 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.

Las actividades informadas deben estar en relación a las horas contratadas, si esto no ocurre no se validará el monto a rendir

FIRMA	
RUT	
FECHA INFORME	18.10.2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: <i>Alejandra Carvajal</i>	Nombre:

