

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b>
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Edificio Comunal de Salud
Nombre	Fernanda Lorena Castillo Castillo
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas	33 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre 2023

MONTO BOLETA	900.000
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2023	HASTA: 30 -11- 2023
--------------------	-------------------	---------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Atención psicológica funcionarios	46 atenciones
2	Visita Terreno centros	4 visitas
3	Intervención en Centros	2 intervenciones
4	Jornadas de Autocuidado	3 jornadas
5	Informes y fichas	3 informes 46 ingreso a ficha
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

**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	20-11-2023

Timbre y Firma Director CESEAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre:	Nombre:

