

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Internado de niñas/ Edificio comunal
Nombre	Camila Alfaro Cortés
Profesión	Psicóloga equipo ESMED
Horas trabajadas	44 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	1.157.204
--------------	-----------


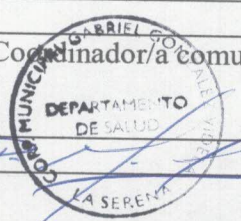
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2023	HASTA: 30-11-2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Ingreso por psicólogo/a.	4
2	Ingresos multidisciplinarios.	6
3	Controles de salud mental por psicólogo	45
4	Rescates Telefónicos	23
5	Recepción y atención de derivaciones de NNA de intersector	45
6	Registro de acciones en AVIS.	78
7	Estadísticas mensuales.	0
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 CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 
Nombre:	Nombre: