

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

Establecimiento	CESFAM SCHAFFHAUSER – PAC – RSH – CIAS – JP2 – C.CARO.
Nombre	KARINA ISABEL ORREGO BARRAZA
Profesión	CHOFER PARA PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PASMI
Horas trabajadas	18 HRS SEMANALES
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE 2023
MONTO BOLETA O LIQUIDACION	\$ 550.000.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-12-2023	31-12-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

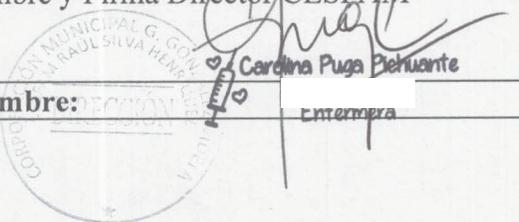
Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO Especificar cantidad mensual de la actividad
1	Ingresos a PASMI (número de sesiones de evaluación)	
2	Controles de salud mental.	
3	Sesiones de Intervenciones psicosociales grupales	
4	Controles de Salud Mental remotos en APS que debían ser solo en casos excepcionales	
5	Participación en Consultorías y Teleconsultorías de salud mental.	
6	Visita domiciliaria a familia con niños/as de 5 a 9 años con problemas y/o trastornos de salud mental.	8
7	Visitas a establecimientos educaciones	8
8	Número reuniones intersector	
9	Reuniones de sector del establecimiento	
10	Reuniones Equipo Salud Mental	
11	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 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	13.424.097-0
FECHA INFORME	18-12-2023

Timbre y Firma Director CESEAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
 Nombre: <i>Cardina Puga Pichuante</i> Enfermera	 Nombre: