

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

Establecimiento	Centro de rehabilitación de alcohol y drogas ATHTRIPAN
Nombre	Solange Dominique Vargas Cortés
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas	22 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Enero 2024

MONTO BOLETA	630.000
--------------	----------------

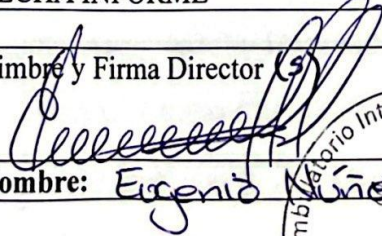
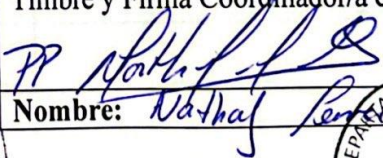
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01- 2024	HASTA: 31 - 01- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Realización de Psicoterapia a usuarios en etapa de proceso de TTO vía presencial.	10
2	Participación en reuniones técnicas administrativas y clínicas presenciales.	1
3	Trabajo administrativo, registro de prestaciones en sistema drive PAI ATHTRIPAN	18
4	Realización de consulta psicológica a usuarios en etapa de proceso de TTO vía online	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	

Timbre y Firma Director (s)  Nombre: Eugenio Muñoz	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  Nombre: Nathaly Peres
