



## INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Juan Pablo Martinez Ramirez
Profesión	Psicologo
Horas trabajadas	22 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Enero

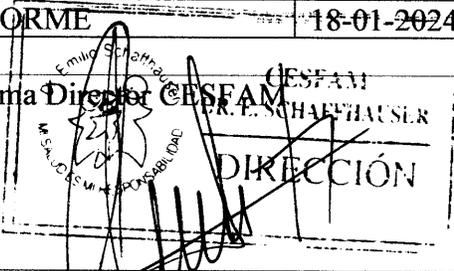
MONTO BOLETA	\$ 689.418
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-01-2024	31-01-2024

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	24
2	Control salud mental	27
3	Rescate telefónico	
4	Consulta salud mental	
5	Acciones telefónicas de salud mental en APS	3
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.**

FECHA INFORME	18-01-2024
Timbre y Firma Director CESFAM 	Firma prestador de servicios
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: Juan Pablo Martínez Ramírez