

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)	Febrero 2024	
MONTO BOLETA	630.000	

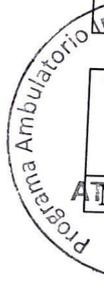
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 02- 2024	HASTA: 29 - 02- 2024
---------------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
	Realización de Psicoterapia a usuarios en etapa de proceso de TTO vía presencial.	Logrado 13
	Participación en reuniones técnicas administrativas y clínicas presenciales.	Logrado 02
	Trabajo administrativo, registro de prestaciones en sistema drive PAI ATHTRIPAN	Logrado 23
	Realización de consulta psicológica a usuarios en etapa de proceso de TTO vía online	Logrado 01
	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
 Nombre: Susan Reinos

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
 Nombre: _____

