

 CORPORACION MUNICIPAL <b>La Serena</b>	<b>272. INFORME MENSUAL DE GESTION          CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES</b>
--	---

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre	FRANCISCA VALENTINA COLLAO ASTORGA
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0/18
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO

MONTO BOLETA	1.378.836
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
FEBRERO	01-FEBRERO-2024	29-FEBRERO-2024

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Visita Domiciliaria Integral (Elaboración o Evaluación Plan)
2	Visita Domiciliaria Tratamiento/Rehabilitación/Seguimiento
3	Procedimientos en Domicilio
4	Control Ambulatorio
5	Consulta Telefónica
6	Atención Ambulatoria a Familiares
7	Servicios Farmacéuticos
8	Apoyo Psicológico al Usuario, Familia o Cuidadores
9	Apoyo Social al Usuario
10	Educación
11	Apoyo en la Gestión de Manifestación de Voluntades Anticipadas
12	Visita domiciliaria integral
13	Trabajo en Salud Familiar
14	Elaboración y/o evaluación de planes de cuidado

**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.

<b>Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)</b>  ___ No aplica  <hr/> <hr/> <hr/>
--

Timbre y Firma Coordinador Comunal 	Timbre y  
Nombre: <i>Francisca Collao Astorga</i>	Nombre: <i>Francisca Collao Astorga</i>