

**INFORME MENSUAL DE GESTION
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
COD. 239**

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre	PERLA PATRICIA ARDILES CARVAJAL
Programa	PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
Profesión	TRABAJADORA COMUNITARIA
Horas trabajadas	33 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Periodo de informe (mes)	MARZO

Monto de boleta	432.000
-----------------	---------

Periodo de informe:	Desde: día - mes- año	Hasta: día - mes- año
	04-03-2024	31-03-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO	RESULTADO
1	Evaluación al ingreso al Programa de Acompañamiento	0
2	Reuniones del sector salud	0
3	Reuniones con organizaciones comunitarias NO contabilizar reuniones con instituciones en esta sección	7
4	Visitas domiciliarias	4
5	Llamadas telefónicas (duración 10 minutos)	52
6	Elaboración y construcción del Plan de Acompañamiento	0
7	Evaluación al egreso del Programa de Acompañamiento	0
9	Actividad de cierre anual con familias (opcional)	


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.

Observación:

Esta observación es exclusiva para el cobro retroactivo de boletas de prestadores de servicios. Se autorizará el pago de prestaciones que tengan un plazo máximo de 1 mes de retraso. En caso de que aplique esta observación, se deben justificar los motivos en el apartado que se encuentra a continuación

Justificación:

FIRMA
RUT
FECHA INFORME 18-03-2024

Timbre y Firma Director CESFAM  Nombre: <i>Lizette Ledezma Gallardo</i>	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa Nombre:
---	--