



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

**INFORME MENSUAL DE GESTION  
CÓDIGO 201**

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

MONTO BOLETA	<b>\$ 689.418</b>
--------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-03-24	31-03-24

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	X
2	Control salud mental	X
3	Rescate telefónico	X
4	Consulta salud mental	X
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

**Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)**

**NO APLICA**

**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	18-03-24

Timbre y Firma Director CESFAM 	Firma prestador s
Nombre: <b>Claudia Gallardo Cortés</b>	Nombre: <b>Juan Pablo Martinez Ramirez</b>