

	272. INFORME MENSUAL DE GESTION CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES
---	--

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	FRANCISCA VALENTINA COLLAO ASTORGA
Rut:	
Profesión	PSICOLOGA
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0/18
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-03-24

MONTO BOLETA	1.378.836
N° BOLETA	17

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita Domiciliaria Integral (Elaboración o Evaluación Plan)	0
2	Visita Domiciliaria Tratamiento/Rehabilitación/Seguimiento	36
3	Procedimientos en Domicilio	0
4	Control Ambulatorio	0
5	Consulta Telefónica	0
6	Atención Ambulatoria a Familiares	0
7	Servicios Farmacéuticos	0
8	Apoyo Psicológico al Usuario, Familia o Cuidadores	36
9	Apoyo Social al Usuario	0
10	Educación	1
11	Apoyo en la Gestión de Manifestación de Voluntades Anticipadas	2
12	Visita domiciliaria integral	3
13	Trabajo en Salud Familiar	0
14	Elaboración y/o evaluación de planes de cuidado	0

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

las prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
	NO APLICA
Nombre: <i>Francisca Collao Astorga</i> Rut:	Nombre: Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

