



--	--

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez
Nombre Completo	Pablo Rodrigo Martínez Zúñiga
RUT	
Programa	PAB RSH
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas semanales	15 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	470.057
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-04-2024	30-04-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

1		
2		
3		
4		
5		
6	Control salud mental -Psicólogo	27
7	Intervención psicosocial grupal -Dupla psicosocial To y Ps	8
8		
9		
10	Rescate telefónico	24
11		
12		

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 PRAPS. 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: <u>Pablo Martínez Zúñiga</u> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <u>Diana Inés Pizarro</u> RUT:</p>

