

	Office of the latest						
		ALC: NO PERSON	The Court of the		3000		72.00
1. M	# 17 8 4	200	7 1 100	2 2 7 1	3 10	inches (R)	
1000	ALTERNATION OF THE PARTY OF THE			1.			200
	201	5000	- A - 1	A 50. > 400005	E-Broad Broad Bas	SAME TO SERVICE	A 100 Sec. 18

## INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	JUAN PABLO MARTÍNEZ RAMÍREZ
RUT	
Programa	SALUD MENTAL
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas semanales	22
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18-09-2024
NÚMERO DE BOLETA	91
MONTO BOLETA	689.418

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 09- 2024	HASTA: 30 - 09- 2024

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	23
2	Control salud mental	
3	Rescate telefónico y mensajes de texto	20
4	Consulta salud mental	23
5	Otras (especificar las acciones)	

**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.

Timbre y firm tor de las prestaciones (F P. Juridica)	Timbre y Firme Director/a CESTAM
Nombre Completo: Juan Pablo Martínez I	Nombre Completo: Claudia Gallardo Cortés RUT: