

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Francisco Parra Navea

Cargo: Psicólogo

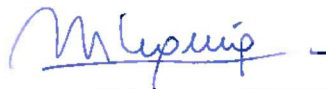
Informo que en el período comprendido desde el día **01** al día **31** de octubre del año **2024** realicé las siguientes labores, en el Centro de Rehabilitación y Estimulación Popular:

- Rescates telefónicos.
- Consultas de atención en salud mental.
- Intervenciones psicosociales en dupla.
- Ingresos en salud mental y selector COSAM
- Evolución fichas clínicas SIDRA
- Elaboración hoja estadística diaria.
- Apoyo en entrega de información y tratamiento farmacológico de manera presencial en COSAM Recoleta y en terreno para casos especiales
- Psicoterapia



(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que el Servidor Francisco Parra a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES**. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N° 62**



MACARENA LEGUÍA P.
Directora COSAM
R.U.T.
Recoleta

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)