

### INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Cirlene Romina Mardones Poblete

Cargo: Terapeuta ocupacional

Informo que en el período comprendido desde el **1 al 31 de Enero de 2025** realicé las siguientes labores, en el **Centro de Rehabilitación y Estimulación Popular de Recoleta**:

- Realizar evaluación integral de personas con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), incorporando un enfoque basado en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) y una perspectiva crítica desde la Terapia Ocupacional del Sur. Esta evaluación debe incluir la consideración de aspectos relacionados con la integración sensorial, las dinámicas ocupacionales y el contexto sociocultural, identificando fortalezas y necesidades para diseñar estrategias terapéuticas pertinentes.
- Confeccionar Planes de Tratamiento con objetivos acordados con la persona, su familia y/o su cuidadora/or.
- Realizar atenciones individuales según normativas vigentes de atención a la población a cargo según el ciclo vital.
- Realización de bajo control anual correspondiente al año 2024.
- Llenado de planillas internas (completo registro de toda la información solicitada en estas planillas excel).
- Registro clínico en plataforma Rayen.
- Realización de rescate telefónicos en caso de inasistencias de usuarios/as.
- Realización de contactabilidad vía telefónica o vía mail de usuarios/as para realizar cambios en horas de citación.
- Realización de interconsultas a los demás profesionales de salud según requerimientos y necesidades pesquisadas en los/as usuarios/as
- Uso de medio día administrativo en jornada PM el día 17 de enero del 2025
- Uso de 5 días hábiles de feriado legal desde el día 20 al 24 de enero del 2025.

Romina M

Cirlene Romina Mardones Poblete  
(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **Rehabilitación Integral en la Red de Salud**. 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°23**.

Alexandra Rojas Solo  
(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)

**CREP**  
Centro de  
Rehabilitación  
Popular