

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: **VALENTINA DANIELA VIVANCO VARAS**

Cargo: **PSICOLOGA**

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 31 de ENERO 2025** realicé las siguientes labores, en el **SAR RECOLETA**:

- Atención en dupla. Programa psicosocial conformada por psicóloga y trabajadora social
- Atenciones presenciales de urgencia
- Rescates telefónicos a pacientes de salud mental.
- Orientaciones sociales y psicológicas
- Derivaciones a APS
- Seguimientos de casos
- Coordinación con la RED

VALENTINA DANIELA VIVANCO VARAS

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

 - ps. Valentina Vivanco Varas

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **SALUD MENTAL EN ATENCION PRIMARIA**. 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°42**.



Dr Yazan Yousef Abdelhamid Osta
DIRECTOR
SAR Recoleta