

## CERTIFICADO N°02

**CATALINA RAMÍREZ DONOSO**, Enfermera Encargada Convenio Cuidados Paliativos Universales, del Centro de Salud Familiar de Santa Cruz, certifica que la persona detallada a continuación ha cumplido con las siguientes actividades durante el mes de Diciembre de 2024, estipuladas en el convenio a honorarios, las que fueron verificadas por esta jefatura a través de marcación en reloj biométrico y los registro en ficha clínica de usuarios atendidos.

Nombre	Número		de Actividades Realizadas
	N° Hrs	Mes	Descripción
Carolina Vera Alarcón	44 horas semanales	Desde 01/12/2024 al 31/12/2024	<p>La profesional realizo los siguientes servicios:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Atención de psicología en domicilio a usuarios y cuidadores pertenecientes a cuidados paliativos universales en APS: 29 atenciones.</li><li>2. Visitas domiciliarias integral con equipo multidisciplinario: 3 atenciones.</li><li>3. Llamado telefónico realizando rescate, evaluación y aplicación de instrumentos psicológicos y psicoeducación: 78 atenciones.</li><li>4. Atención psicológica presencial a cuidadores de convenio cuidados paliativos universales en APS: 33 atenciones</li><li>5. Visita domiciliaria de ingreso y control a usuarios pertenecientes a cuidados paliativos universales en APS: 23 atenciones</li><li>6. Gestión administrativa: 20 horas mensuales</li><li>7. Participación en reuniones y capacitaciones: 3</li></ol> <p>*Observación: Se calcula 1 horas no trabajada, según el registro de reloj control</p>

Se extiende el presente certificado para ser enviado a la I. Municipalidad de Santa Cruz, para su revisión, aprobación y autorización de cancelación por las labores realizadas, de la persona antes individualizada, con cargo al convenio de apoyo a los Cuidados Paliativos Universales en APS.

Catalina Ramírez Donoso

Rut: [REDACTED]

Enfermera

**CATALINA RAMÍREZ DONOSO**

Encargada Convenio Cuidados Paliativos Universales  
CESFAM Santa Cruz

SANTA CRUZ, 31 de Diciembre de 2024.

## INFORME PRESTACIÓN SERVICIOS MES DE DICIEMBRE 2024

Por medio de la presente vengo en informar a usted respecto de la prestación de servicios efectuada en el presente mes a la Dirección de Salud Municipal, según convenio de prestación de servicios vigente.

1. Atención psicológica, modalidad visita domiciliaria. = 29 at.
2. Visita domiciliaria integral (equipo multidisciplinario). = 3 at.
3. Llamados telefónicos; rescate, evaluación y aplicación de instrumentos psicológicos, psicoeducación. = 78 at.
4. Atención psicológica en box= 33 at.
5. Visita domiciliaria ingreso y control efectivo; 23 at.
6. Gestión administrativa (revisión de fichas, preparación de material y atenciones, denuncia y gestión con tribunal de familia). = 20 hr. mensuales.
7. Capacitaciones: 3

Sin otro particular, se despide atentamente de usted.

*Carolina Vera Alarcón*  
Rut: [REDACTED]  
*Psicóloga* Ψ  

---

**CAROLINA A. VERA ALARCÓN**  
C.I. [REDACTED]  
**PSICÓLOGA**