

INFORME PRESTACIÓN SERVICIOS MES DE MARZO 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- Evaluación de Salud Mental, aplicación de tamizaje de Salud Mental en los diferentes grupos etarios. Con sus respectivas consejerías
- 2- Llamadas de seguimientos a grupos de Riesgos y sus respectivas referencias asistidas
- 3- Detección precoz de niños TEA, M-CHAT
- 4- Participación de ferias, asistencia a talleres y Reuniones con diferentes programas de CESFAM
- 5- Realización de talleres de yoga a grupos de riesgos bajos
- 6- Gestión de horas de atención y sus pertinentes derivaciones
- 7- Realización de visitas en domicilio
- 8- Revisión de fichas clínicas y actualización de planilla piloto, para verificar que todos los usuarios ingresados a programa sean atendidos
- 9- Confección de material didáctico.

Sin otro particular, se despide atentamente de usted.

(Firma)

NOMBRE: ~~Javiera Catalan Catalan~~

RUT: [REDACTED]

PROFESION: Enfermera