

**INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	:	TAMARA ROCHELL LAGOS CARRASCO
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/10/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 3244/160 del 29/09/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 1.290.988
N° y fecha de Boleta	:	N° 16 del 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	<b>CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACION DE LA ATENCION PRIMARIA, AÑO 2025</b> , Componente 2: Habilitadores para facilitar el acceso a cuidados esenciales de APS/ Fortalecimiento de la estrategia de Cuidado Integral Central en las Personas (ECICEP): Rediseño de la atención de Salud Mental en APS/Decreto De La Ilustre Municipalidad De Angol N°1337 del 16/05/2025, Resolución Afecta del SSAN N°04 del 17/04/2025.

**Descripción específica de las actividades a desarrollar:**

Necesidad de contar con enfermera para aumentar la oferta de atenciones de la cartera de prestaciones según ciclo vital, del establecimiento en CESFAM Alemania, según programación Cumplir con otras funciones asignadas por encargada de convenio atinentes a su rol y función. Aplicación de instrumentos para la detección temprana de factores de riesgo, problemas y/o trastornos de salud mental, con la respectiva consejería y referencia asistida, cuando corresponda. Monitoreo de la referencia asistida. Seguimiento de los usuarios derivados para confirmación diagnóstica. Producto esperado: Realizar mes de octubre a diciembre 64 acciones de salud por mes. Medio de verificación: Informe de prestación de servicios elaborado por responsable de supervisión de las funciones con resumen de actividades desarrolladas en el mes, medio de obtención de información, Reporte de Registro Clínico Electrónico del SSAN.

**Actividades específicas que realizó durante el mes informado: OCTUBRE 2025**

1. Prestador de servicios especializados en Enfermería.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025

  
**Valeska Ávila Muñoz**  
[REDACTED]  
Psicóloga

**VALESKA AVILA MUÑOZ**  
FIRMA DEL REQUIRENTE



  
**FELIPE ALISTE MUÑOZ**  
[REDACTED]

**FELIPE ALISTE MUÑOZ**  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

  
**TAMARA ROCHELL LAGOS CARRASCO**  
[REDACTED]

**Tamara Lagos C.**  
[REDACTED]

**ENFERMERA**