



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE : Salud**  
**Mes de : Octubre de 2025**

I.- **Funcionario** : Javiera Perez Campos  
**Departamento** : De salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 13430 18-11-25  
**Centro de costo o ítem** : 34.10.01  
**Nombre Programa** : Mas cesfam

II.- **Boleta Número** : N° 33  
**Fecha Boleta** : 30/11/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$275.800.  
**Valor Cuota según Contrato** : \$275.800.

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención psicóloga lo que contempla:

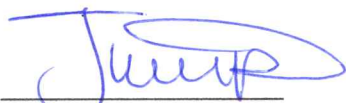
- Realizar evaluaciones psicológicas exhaustivas para diagnosticar trastornos mentales, como depresión, trastorno de ansiedad, trastorno bipolar, trastorno de estrés postraumático, entre otros.
- Utilizar pruebas psicométricas, entrevistas clínicas y observación del comportamiento para recopilar información sobre la historia clínica y los síntomas del paciente.
- Establecer diagnósticos precisos y desarrollar planes de tratamiento individualizados basados en los resultados de la evaluación.
- Proporcionar psicoterapia individualizada a pacientes que enfrentan dificultades emocionales, problemas de relación, estrés laboral o situaciones traumáticas.
- Educar a pacientes y familias sobre la salud mental, incluyendo la importancia del autocuidado, la detección temprana de síntomas y la reducción del estigma asociado a los trastornos mentales.
- Realizar registro clínico en ficha clínica Rayen, con formularios establecidos.

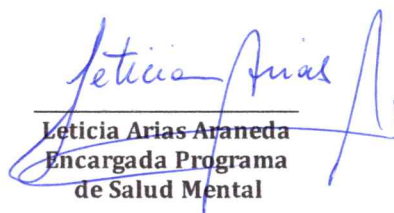


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realiza actividades según contrato en el mes de octubre 2025

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
Javiera Perez Campos  
Psicóloga

  
Leticia Arias Araneda  
Encargada Programa  
de Salud Mental

  
Marisa Villalobos Castillo  
Directora

