



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: David Julio Canelo

Psicólogo

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud:

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en extensión horaria IAAPS el MES Julio del 2026.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de Julio	CESFAM San Pedro de Atacama	04/08/26
Medio de verificación (REM)		
Boleta de honorarios N°39		
Cuenta bancaria		





1. Resumen de atenciones:

N° total de atenciones	N° total de pacientes atendidos	N° total de No se presenta	N° total de horas realizadas en extensión
12	8	4	10

2. Registro de atención diaria:

Fecha: 04/07/26

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
28	F	Ingreso psicólogo	60 min
25	M	Control psicólogo	45 min
35	F	Control psicólogo	45 min
7	F	Control psicólogo	45 min
32	F	Control psicólogo	45 min

Fecha: 08/07/26

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
83	F	Control psicólogo	45 min
38	F	Control psicólogo	45 min
54	F	Control psicólogo	45 min
34	F	Control psicólogo	45 min





Fecha: 29/07/26

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
56	M	Ingreso psicólogo	60 min
34	F	Control psicólogo	45 min
69	F	Ingreso psicólogo	60 min

3. REM Serie A

SERIE A	TOTAL			Menos de 1 año	1-4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-24 años	25-29 años	30-34 años
	Atención	Hombres	Mujeres								
Horario continuado	5	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1
Medio día	0										
Otros Profesionales	5	1	4								1
Sábado, Domingo o Festivo	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1
Medio día	0										
Otros Profesionales	3	1	2								1

RANGO ETARIO										Pueblos Originarios	Migrantes
35-39 años	40-44 años	45-49 años	50-54 años	55-59 años	60-64 años	65-69 años	70-74 años	75-79 años	80 y mas años		
2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
2							1			1	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1										0	0





**DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL**

4. Agenda de Rayen

04/07/26

Hora cita	Estado	Nombre	Tipo cupo	Llegada	Linamata	Razón de la cita	Tipo de atención
09:00	No se Presentó	[REDACTED]	Liberado por inasistencia			Consulta	PS, Consulta salud mental ingreso...
10:00	Completado	[REDACTED]	Normal			Consulta	PS, Control s. mental adulto psicolo...
10:45	Completado	[REDACTED]	Normal			Consulta	PS, Control s. mental adulto psicolo...
11:30	No se Presentó	[REDACTED]	Liberado por inasistencia			Consulta	PS, Control s. mental adulto psicolo...
12:15	Completado	[REDACTED]	Normal			Consulta	PS, Control s. mental adulto psicolo...

08/07/26

17:00	Completado	[REDACTED]	Normal			Control	PS, Control s. mental adulto psicolo...
17:45	Completado	[REDACTED]	Normal			Control	PS, Control s. mental adulto psicolo...
18:30	No se Presentó	[REDACTED]	Liberado por inasistencia			Control	PS, Control s. mental adulto psicolo...
19:15	Completado	[REDACTED]	Normal			Consulta	PS, Control s. mental adulto psicolo...

29/07/26

17:00	No se Presentó	[REDACTED]	Liberado por inasistencia			Control	PS, Control s. mental adulto psicolo...
17:45	Completado	[REDACTED]	Normal			Consulta	PS, Control s. mental adulto psicolo...
18:30	Completado	[REDACTED]	Normal			Consulta	PS, Consulta salud mental ingreso...

5. Boleta de Honorarios
6. Certificado de fiel cumplimiento
7. Datos de pago

Sin otro particular me despido


David Julio Canelo
Psicólogo
Rut: 10.103.325-6
REG: 660940

PRESTADOR




DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA