

I. Municipalidad de La Serena	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU – SAR
-------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Establecimiento	SAR RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre	VICENTE SALVADOR REVELLO DÍAZ
Profesión	PSICÓLOGO
Horas Trabajadas	12 HRS
Días permisos administrativos o vacaciones	NO APLICA
Días licencia médica	NO APLICA
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE

Periodo de informe	Desde: día – mes – año	Hasta: día – mes – año
	01-10-2023	31-10-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO
1	Acompañamiento psicosocial	6
2	Intervenciones psicosociales con familiares	4
3	Pesquisa activa de necesidades de cuidado de salud mental en sala de espera del SAPU/SAR	6
4	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos	0
5	Primer Apoyo Psicológico e intervención en crisis	5
6	Psicoeducación	3
7	Fortalecimiento de las competencias del equipo de salud del SAPU/SAR	0
8	Otras (Seguimiento)	3

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran informadas en el Registro Estadístico Mensual y en la planilla de registro local asociados al Programa. Además, una vez que se cuente con el soporte técnico para realizarlo, **las actividades mencionadas en este informe se deben encontrar registradas en la ficha clínica de cada usuario/a** (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud). Todo esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
RUT	
FECHA INFORME	OCTUBRE 2023

Timbre y Firma		Firma Coordinadora/a Comunal Programa	
Nombre	ALEJANDRA GOTTLIEB CARVAJAL	Nombre	ALEJANDRA GOTTLIEB CARVAJAL