

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU-SAR
-------------------------------	---

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre	CAMILO VEGA VERGARA
Profesión	PSICÓLOGO
Horas trabajadas	45 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	407.700 ✓
--------------	-----------

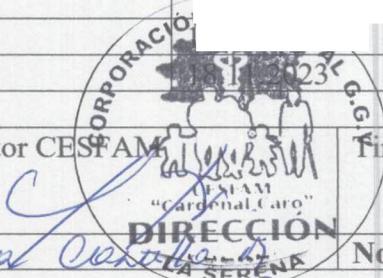
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01.11.23 ✓	HASTA: día - mes- año 30.11.23 ✓
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO
1	Acompañamiento psicosocial.	10
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	8
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	15
4	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos.	3
5	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	6
6	Psicoeducación.	15
7	Fortalecimiento de las competencias del equipo de salud del SAPU/SAR.	-
8	Otras (especificar las acciones) Seguimientos	8

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	

Timbre y Firma Director CESTAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 
Nombre: <i>Coloana Contreras</i>	Nombre: <i>Camilo Vega Vergara</i>