



**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
REFUERZO DUPLA PSICOSOCIAL SAPU-SAR
COD. 243**

Establecimiento	SAR Emilio Shaffhauser
Nombre	Camila Andrea Rousseau Milla
Profesión	Psicóloga, Refuerzo Salud Mental
Horas trabajadas	15 horas (5 turnos)
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	30 de abril 2025

MONTO BOLETA	\$135.900
Nº DE BOLETA	Nº 53

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-04-2025	30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO	RESULTADO
1	Acompañamiento psicosocial.	4
2	Intervenciones psicosociales con familiares.	3
3	Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala de espera del SAPU/SAR.	0
4	Pesquisa de riesgos psicosociales y vulneración de derechos.	0
5	Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis.	4
6	Psicoeducación.	4
7	Otras (derivaciones, seguimientos telefónicos y revisión de fichas clínicas)	15

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.

Observación:

Esta observación es exclusiva para el cobro retroactivo de boletas de prestadores de servicios.
Se autorizará el pago de prestaciones que tengan un plazo máximo de 1 mes de retraso.
En caso de que aplique esta observación, se deben justificar los motivos en el apartado que se encuentra a continuación

Justificación:

FIRMA	
RUT	
FECHA INFORME	30 de abril del 2025
Timbre y Firma Dirección	Timbre y Firma Comandante/a comunal Programa
Nombre: E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTES DIRECTORA CESFAM SCHAFFHAUSER La Serena	Nombre: <i>Karla del Valle</i>

