

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

| | |
|--|-------------------------------|
| Establecimiento | SAR CESA |
| Nombre | SOFÍA CONSTANZA JORQUERA TORO |
| Profesión | TRABAJADORA SOCIAL |
| Horas trabajadas | 9 horas |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia médica | 0 |
| Periodo de informe (mes) | 30 de abril |

| | |
|--------------|--------------------------|
| MONTO BOLETA | \$87.306 – Boleta N°: 21 |
|--------------|--------------------------|

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA DE REFUERZO | RESULTADO |
|----|--|-----------|
| 1 | Acompañamiento psicosocial. | 7 |
| 2 | Intervenciones psicosociales con familiares. | 1 |
| 3 | Pesquisa activa de necesidad de cuidado de salud mental en la sala , de espera del SAPU/SAR. | |
| 4 | Pesquisa de riesgos psicosociales y/o vulneración de derechos. | 1 |
| 5 | Primer Apoyo Psicológico e Intervención en crisis. | 2 |
| 6 | Psicoeducación. | 2 |
| 7 | Fortalecimiento de las competencias del equipo de salud del SAPU/SAR. | |
| 8 | Otras: Seguimiento telefónico | 1 |

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 | CESFAMI 30-04-2025 |
| DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS DIRECTORA CESEAM SCHAFFHAUSER La Serena | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa Nombre: <i>[Signature]</i> |
| Nombre: | Nombre: <i>[Signature]</i> |