



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA**  
**FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA PRIVADA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

**EL PORCENTAJE MÍNIMO DE CUMPLIMIENTO EQUIVALE AL 95% PARA LOS REQUISITOS CRÍTICOS Y AL 75% PARA LOS REQUISITOS MAYORES**

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Dirección del establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario/representante legal/apoderado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del regente del establecimiento: \_\_\_\_\_

Horario de servicio del regente: \_\_\_\_\_

Fecha Inspección: \_\_\_\_\_

Tipo de Inspeccion: \_\_\_\_\_

PRIMERA INSPECCION   
 SEGUNDA INSPECCION

REQUERIMIENTO GENERAL N° 1			DESCRIPCIÓN				
OFERTA DE SERVICIOS			El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio.				
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	
1	1.01	Deberá contar con un espacio mínimo para la consulta psicológica de 2 x 4 mts.	CRITICO				
	1.02	El establecimiento deberá estar aislado de ruidos y con ambiente de privacidad, (que no hayan interferencias externas y que no se escuche lo que se habla)	CRITICO				
	1.03	El local deberá tener la suficiente iluminación ya sea con lámparas ahorrativas o incandescentes o luz natural a través de ventanas o tragaluz, que garanticen la iluminación completa del área.	CRITICO				
	1.04	Área (mts2) Área clínica La ventilación debe ser de acuerdo a las normas de la OPAMS, con ventiladores mecánicos, aire acondicionado o ventilación natural	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA**  
**FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA PRIVADA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

	1.05		Debe estar pintado con colores claros, tonos pastel.	CRITICO				
	1.06		Si se realizan terapias grupales el espacio mínimo será de 3X6 mts	CRITICO				
	1.07		Con la respectiva mesa, sillas y materiales para la psicoterapia	CRITICO				
2	2.01	Área Clínica	El lugar debe mantenerse limpio y ordenado con poca decoración y adecuada a la clínica.	MAYOR				
3	3.01	Área de recepción	Esta área deberá estar ubicada de preferencia a la entrada del establecimiento, para evitar interferencias	MAYOR				
	3.02		El área de recepción deberá contar sillas para niñas(os) y adultos(as)	MAYOR				
	3.03		Con juguetes y revistas para entretenimiento	MAYOR				
	3.04		Frigorífico para agua	MAYOR				
4	4.01	Servicios sanitarios para el personal y usuarios	Debe contar con los servicios sanitarios separados por genero para los usuarios y el personal.	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA**  
**FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA PRIVADA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

5	5.01	Generales de Infraestructura	Debe contar con extintores de fuego accesibles	MAYOR				
	5.02		Que cuente con servicio de agua permanente ya sea potable, de cisterna o tanque.	CRITICO				
6	6.01	Área de juegos	Se requiere de un espacio independiente para juego de niños y niñas	MAYOR				
Total	15		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN				
MOBILIARIO Y EQUIPO				EI MOBILIARIO Y EQUIPO NECESARIO PARA LA APERTURA DE LA CLÍNICA PSICOLOGICA PRIVADA.				
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No Aplica		
1	1.01	Mobiliario	Escritorio y silla para profesional	CRITICO				
	1.02		2 sillas para usuarios(as) y/o juego de sala.	CRITICO				
	1.03		Archivo para expediente psicológico	CRITICO				
	1.04		Mesa con sillas para niños.	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA**  
**FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA PRIVADA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

2	1.05		Mueble con llave para el resguardo del equipo.	CRITICO				
	2.01	Equipo	Se requiere que el establecimiento cuente con instrumentos de evaluación psicológica originales, computarizados o manuales.	CRITICO				
	2.02		Papelería para diferentes usos	CRITICO				
	2.03		Carpeta única para cada caso atendido.	CRITICO				
	2.04		Juguetes educativos, si se atenderá a esa población; material para estimulación	CRITICO				
Total	9		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN				
PERSONAL				Se describe el profesional requerido para la apertura y funcionamiento				
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No Aplica		
1	1.01	Profesional en Psicología	El establecimiento deberá contar con psicólogo (a) con experiencia preferentemente con especialidad en las diferentes áreas que se atienden.	CRITICO				
	2.01		Sistema de citas.	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA  
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA PRIVADA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

2	2.02	Requisito legal	Datos actualizados	CRITICO				
	2.03		Tener el carné de J.V.P.P. vigente	CRITICO				
	2.04		Cumplir decreto 373.	CRITICO				
3	3.01	Recepcionista o secretaria	Deberá contar con una persona que atienda al usuario(a) y demás funciones administrativas.	MAYOR				
Total	6		Requerimientos específicos evaluados	0				

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

CAMPO DE FIRMAS	INSPECCIÓN
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO	Nombre y firma



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA  
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA PRIVADA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

INSPECTOR	Nombre y firma
-----------	----------------

INSPECTOR				PUNTAJE ALCANZADO	
				INSPECCIÓN	
				0%	
				Req. Críticos	APROBADO (FIRMA Y SELLO)
				0%	
				Req. Mayores	DENEGADO (FIRMA Y SELLO)
Nombre de Inspector					