

259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA			
Nombre	VILMA LUZ OLMEDO YAÑEZ			
Profesión	MEDICO			
Horas trabajadas	12			
Días permiso administrativo o vacaciones				
Días licencia médica				
Periodo de informe	Noviembre			
MONTO BOLETA	248.628			
PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:		
	21/10/23	20/11/23		

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA			
1	Atención médica oportuna y eficiente.			
2	Generar un diagnóstico clínico con criterio de urgencia.			
3	Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan.			
4	Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos.			
5	Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada.			
6	Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido.			
7	Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda.			
8	Extender certificado de defunción cuando corresponda.			
9	Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES.			

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. 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			S Con Con Con
FECHA INFORME	18/11/23	Marian Control	3 790 7 1
/// \	Collo Schalle	1	SW 747) B
Timbre y Firma Director	CESTAM DR. F.	Timbre y Firm	na Coordinado/a comunal Programa
// Subdire	or Toll	PECCIÓN	CALL STATE OF STATE OF A SECTION OF A SECTIO
Nombre: Cestam D. G. St.	na mauser commence	Nombre:	loves Caronagas A