

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

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Establecimiento                          | SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre                                   | RICARDO CORTES ESPEJO            |
| Profesión                                | ADMINISTRATIVO                   |
| Horas trabajadas                         | 29 HRS                           |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                                |
| Días licencia médica                     | 0                                |
| Periodo de informe (mes)                 | NOVIEMBRE                        |


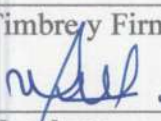
|              |            |
|--------------|------------|
| MONTO BOLETA | \$ 152.790 |
|--------------|------------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| NOVIEMBRE          | 21/10/2023            | 20/11/2023            |

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA   |
|----|--|
| 1  | Es responsable de coordinar y apoyar las labores administrativas con el fin de mantener el buen funcionamiento de la Unidad.                   |
| 2  | Verificar la certificación de la previsión del paciente para determinar, si corresponde, el cobro por las prestaciones (ISAPRES, particulares) |
| 3  | Recibir ingresos propios por concepto de prestaciones médicas a pacientes beneficiarios y no beneficiarios del sistema de salud.               |
| 4  | Realizar boletas por recepción de dinero por atenciones de pacientes Isapres, además de efectuar rendiciones diarias por dineros percibidos.   |
| 5  | Tomar datos personales e ingresar al sistema computacional para confección o modificaciones en clínico electrónico                             |
| 6  | Entrega de información, en coordinación con medico jefe de turno y personal de enfermería  |

|               |   |
|---------------|---|
| FIRMA         |  |
| FECHA INFORME | 18 DE NOVIEMBRE DE 2023   |

|   |  |
|---|--|
| Timbre y Firma Director CESEAM<br> | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa<br> |
| Nombre: Claudia Gallardo Cortes   | Nombre: Ricardo Cortes Espejo  |

