



219. INFORME MENSUAL DE GESTION AMPLIACION DE LOS HORARIOS DE URGENCIA

Establecimiento	SAPU PAC
Nombre	NICOLAS CAMPOS PEÑALOZA
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	103595
--------------	--------

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

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	
FECHA INFORME	20/11/2023

Timbre y Firma Director CESFAM Nombre: Pamela Sandoval M.	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa P. CORONADO R. 10.7.97.971 - 9 ENFERMERA Nombre: Patricia Coronado R.
--	---