Binned	CORPORACION BRUNICIPAL
ACCOUNT OF	
E 400 3	La.Serena
Manually	New York & New York N. You. N.

219. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN AMPLIACIÓN DE LOS HORARIOS DE URGENCIA

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II		
Nombre	ANDRÉS ARANEDA DÍAZ		
Profesión	MÉDICO		
Horas trabajadas	7		
Días permiso administrativo o vacaciones	0		
Días licencia médica	0		
Periodo de informe (mes)	Diciembre		

MONTO BOLETA 145033

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/11/2023	20/12/2023

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 Messual 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.

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio Or. Andrée Araneda D.	
Nombre:	Nombre:	
A CA		