



**219 .INFORME MENSUAL DE GESTION
REFUERZO SAPU**

Establecimiento	SAPU (CESFAM LAS COMPAÑIAS)
Nombre	CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	5 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE 2023

MONTO BOLETA	103.595
--------------	---------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-23	20-12-23

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	
FECHA DE ELABORACION	18-12-23

 Timbre y Firma Director CESFAM <i>Leidy Ledezma Gallardo</i> ENFERMERA	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa <i>[Firma]</i> Nombre:
---	--