

**257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL
CARO**

| | |
|--|--------------------------|
| Establecimiento | SAPU CARDENAL CARO |
| Nombre | María Cecilia Rivas Moya |
| Profesión | ADMINISTRATIVO |
| Horas trabajadas | 32 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | |
| Días licencia médica | |
| Periodo de informe (mes) | ENERO 2024 |


| | |
|---------------------|----------------|
| MONTO BOLETA | 200.400 |
|---------------------|----------------|

| | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21/12/2023 | HASTA: 20/01/2024 |
| | | |

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 |

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.

| | | |
|---|-------------------|-------------------|
|  Timbre y Firma Director CESFAM CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA | Timbre v F | Servicio |
| No | Nombre: M | RIVAS MOYA |