

**261. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR CARDENAL
RAUL SILVA HENRIQUEZ**

| | |
|--|-----------------------------------|
| Establecimiento | SAR CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre | MARIA INES ANDRADE TELLO |
| Profesión | MEDICO |
| Horas trabajadas | 149 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | -- |
| Días licencia médica | -- |
| Periodo de informe (mes) | ENERO |

| | |
|--------------|------------------|
| MONTO BOLETA | 2.958.327 |
|--------------|------------------|

| | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| 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 | 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

| | |
|---|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM <i>Carolina Puan Pirhuant</i> | Timbre y Firma Directora de servicio <i>Maria Ines Andrade Tello</i> |
| Nombre: <i>Carolina Puan Pirhuant</i> | R. U. T. : Médica Cirujana |
| Nombre: <i>Carolina Puan Pirhuant</i> | Nombre: MARIA INES ANDRADE TELLO |