



**260. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND ✓
Rut:	
Profesión	MEDICO ✓
Horas trabajadas	21 horas ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-03-2024 ✓


MONTO BOLETA	<b>383.607</b>
Nº BOLETA	<b>151</b> ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 02- 2024 ✓	HASTA: 20- 03- 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p> <p>Jr. Francisco Testart Wiegand</p> <p>SIS 706749</p>	<p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> 
<p><b>Nombre: FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND</b></p> <p><b>Rut:</b></p>	<p><b>Nombre:</b> <i>Francisco Testart Wiegand</i></p> <p><b>Rut:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Rut:</b></p>	<p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Rut:</b></p>



