CORPORACION MUNICIPAL Gabriel González Videla La Serena	**259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CARMEN GLORIA GONZÁLEZ ROJAS
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	46
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18-04-2024

MONTO BOLETA	**$ 257.380**
Nº BOLETA	**462**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	**21-02-2024**	**20-03-2024**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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.

T aciones (	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Carmen González Rojas **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER
DIRECCIÓN
Klgo. Fabián Jamet Rivera
Subdirector
Cesfam Dr. E. Schaffhauser
La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

CORPORACION MUNICIPAL La Serena	INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	CESFAM SCHAFFHAUSSER
Nombre Completo	CARMEN GLORIA GONZÁLEZ ROJAS
Rut:	11.619.173-3
Programa	SERVICIO DE URGENCIAS SAR
Profesión	ADMINISTRATIVO

MONTO BOLETA	**$ 257.380**
N° BOLETA	**462**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	**21-02-2024**	**20-03-2024**

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

VACACIONES FUERA DE LA CIUDAD, DESDE EL 11-03-2024 HASTA EL 25-03-2024

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Carmen Gloria González Rojas **Rut:11.619.173-3**	**Nombre:** **Rut:**

CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN
Hugo Fabián Jamet Rivera
Subdirector
Cesfam Dr. E. Schaffhauser
La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**