

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

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAMILA FRANCISCA SANTELICES ROBLES
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	0.5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	20-04-2024

MONTO BOLETA	2527
Nº BOLETA	133

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

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 del ejecutante (P. Natural o P. Jurídico)	ies	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: CAMILA SANTELICES ROBLES Rut:		Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA Rut:

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

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAMILA FRANCISCA SANTELICES ROBLES
RUT	
Programa	SAPU
Profesión	ADMINISTRATIO
Fecha de informe	18-04-2024

Numero de Boleta	133 /
Monto Boleta	\$2180 /

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

SE COBRA 30 MINUTOS EXTRAS, CORRESPONDIENTE AL DIA 20 MARZO 2024 /

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: CAMILA SANTELICES ROBLES RUT:	  Nombre Completo: CAROLINA PEREZ PALMA RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT:

