

	253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU
---	--

Establecimiento	SAPU Juan Pablo II
Nombre Completo	Andrés Israel Araneda Díaz
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	10
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	207.190
Nº BOLETA	69

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/03/2024	20/04/2024

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 informaciones y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en

Timbre y firma (P. Natural)	Timbre y Firma Director CESFAM 
Nombre: <i>Andrés Araneda D.</i>	Nombre: <i>Daniel Pérez P.</i>
Rut: _____	Rut: _____

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

