

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

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	SEBASTIAN OLGUIN SILVA
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	5
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	103.595
N° BOLETA	12

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	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 del ejecutor de las prestaciones (P. Nombre y Rut)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: SEBASTIÁN OLGUIN SILVA Rut:	Nombre: CATALINA CASTILLO Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:



CORPORACION MUNICIPAL  
Grabriel González Videla  
**La Serena**

## INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	SEBASTIAN OLGUIN SILVA
Rut:	19.864.062-K
Programa	253 PROGRAMA GESTION LOCAL EN APS, REFUERZO SAPU CARDENAL CARO ✓
Profesión	MÉDICO

MONTO BOLETA	103.595 ✓
Nº BOLETA	12 ✓

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)

COBRO DE BOLETA DE MES DE MARZO EN MES ACTUAL DEBIDO A QUE EN FECHA DE PROCESO ANTERIOR NO ME ENCONTRABA EN LA REGIÓN.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
<b>Nombre:</b> SEBASTIÁN OLGUIN SILVA <b>Rut:</b> _____	 <b>Nombre:</b> CATALINA CASTILLO <b>Rut:</b> _____

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>

