

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

|                                          |                            |
|------------------------------------------|----------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU CARDENAL CARO         |
| Nombre Completo                          | José Ignacio Miño Sandoval |
| Rut:                                     |                            |
| Profesión                                | MEDICO                     |
| Horas trabajadas                         | 13 Hrs                     |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                          |
| Días licencia médica                     | 0                          |
| Fecha Informe                            | 18/04/2024                 |

|              |         |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 261.991 |
| N° BOLETA    | 5       |

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

**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<br>(P. Natural o P. Jurídica)<br><br>Dr. José Miño Sandoval<br><br>Médico cirujano<br>RSIS: 810451 | Timbre y Firma Director CESFAM<br><br><br><br>CATALINA CASTILLO MIRANDA<br>DIRECTORA<br>CESFAM CARDENAL CARO<br>LA SERENA |
| Nombre: José Ignacio Miño Sandoval<br>Rut:                                                                                                         | Nombre:<br>Rut:                                                                                                                                                                                               |

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
|--------------------------------------|------------------------------------|



[illegible]

**José Ignacio Miño  
Sandoval  
FIRMA**

**FIRMA**