

COMUNICACION MUNICIPAL Serena	257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO
---	---

Nombre del establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	PAULINO ANTONIO FIGUEROA VELIZ
Clase de prestación	ADMINISTRATIVO
Número de horas trabajadas	43
¿Tiene permiso administrativo o vacaciones?	NO APLICA
¿Tiene licencia médica?	NO APLICA
Fecha Informe	18-MAYO-2024

Monto BOLETA	223.546
Número BOLETAS	360

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MAYO	21-04-2024	20-05-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
Es responsable de coordinar y apoyar las labores administrativas con el fin de mantener el buen funcionamiento de la Unidad.
Verificar la certificación de la previsión del paciente para determinar, si corresponde, el cobro por las prestaciones (ISAPRES, particulares)
Recibir ingresos propios por concepto de prestaciones médicas a pacientes beneficiarios y no beneficiarios del sistema de salud.
Realizar boletas por recepción de dinero por atenciones de pacientes Isapres, además de efectuar rendiciones diarias por dineros percibidos.
Tomar datos personales e ingresar al sistema computacional para confección o modificaciones en clínico electrónico
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 paciente/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.

Nombre y firma del Representante Legal o P. Jurídico	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: PAULINO ANTONIO FIGUEROA VELIZ	Nombre: CATALINA CASTILLO Rut:

Nombre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS	Nombre: RODRIGO FERNANDEZ Z. Rut: