

**259. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO
SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	Christian Hernán Vargas Alday
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	20,5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18 mayo 2024

MONTO BOLETA	\$ 391.637
428	428

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MAYO	21-04-24	20-05-24

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 de usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Reporte Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados.

Timbre y firma del ejejecutivo (P. Natural o P. Jurídico)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Christian Vargas Rut:	Nombre: <i>Emilio Cortés</i> Rut:
Timbre y Firma Coordinador	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: