

**256. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO  
AGUIRRE CERDA**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	IVANNIA ALEJANDRA PÉREZ CLAVERIA
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	34 HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18/05/2024 ✓

MONTO BOLETA	\$ 184.284 ✓
Nº DE BOLETA	Nº 85 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/04/2024	HASTA: 20/05/2024 ✓
MAYO		

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

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

**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 (P. Nat)	ones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <b>IVANNIA CLAVERÍA</b>	Nombre: <b>IVANNIA ALEJANDRA PÉREZ CLAVERIA</b>	 Timbre y Firma Enfermera Nombre: <b>LISSETTE LEDEZMA GALLARDO</b> Rut:

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