

	<b>221. INFORME MENSUAL DE GESTION CAMPAÑA DE INVIERNO</b>
---	--

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	4 HRS /
Días permiso administrativo o vacaciones	NO
Días licencia médica	NO
Fecha Informe	18.05.24 /

MONTO BOLETA	73.068 /
Nº BOLETA	253 /

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
MAYO	21- ABRIL- 2024	20- MAYO- 2024 /

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

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 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 (P. Natural)	las prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
		
Nombre: <b>ILSE A GONZALEZ</b>		Nombre: <b>Lizette Ledezma Gallardo</b>
Rut: _____		Rut: _____

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