



253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	EDUARDO ANDRES GONZALEZ NARANJO
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	10 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/05/2024
MONTO BOLETA	\$ 207.190
Nº BOLETA	743
PERIODO DE INFORME MAYO 2024	DESDE: 21 ABRIL 2024
	HASTA: 20 MAYO 2024

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 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 bajo la responsabilidad de la persona que lo suscribe, cumpliendo con la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de datos que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados e información.

Timbre y firma (P. Natural)	Timbre y Firma Director CESFAM  PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre: Eduardo Andrés González Naranjo Rut: Timbre y Firma Coordinadora Programa	Nombre: Lizette Ledezma Gallardo Rut: Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Daniela Bastias González Rut:	Nombre: Rut: