

260. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Nombre Completo Rut: MEDICO	Establecimiento			SAPU JUAN PABLO II						
Rut: Profesión MEDICO Horas trabajadas Dias permiso administrativo o vacaciones Dias ficencia médica Fecha Informe MONTO BOLETA PERIODO DE INFORME DESDE: dia - mes- año MAYO PERIODO DE INFORME DESDE: dia - mes- año MAYO PUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO N° FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO N° FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA Atención médica oportuna y efficiente. Generar un diagnóstico clinico con criterio de urgencia. Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Estabajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro sor tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de contantas didas y que contribuye a la trayectoria de conta				Andrés Araneda Díaz						
Horas trabajadas Dias permiso administrativo o vacaciones Dias licencia médica Fecha Informe Dias permiso administrativo o vacaciones O										
Dias permiso administrativo o vacaciones 0 Dias licencia médica 0 Fecha Informe 20/05/2024 MONTO BOLETA 657.612 PERIODO DE INFORME DESDE dia - mes- año HASTA: dia - mes- año MAYO 21/04/2024 20/05/2024 FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO N° 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 registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual associado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro artuanse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad cuidado Timbre (P. Natu	Profe	sión	•	MEDICO						
Dias permiso administrativo o vacaciones O Dias licencia médica 0 Fecha Informe 20/05/2024 MONTO BOLETA 70 PERIODO DE INFORME DESDE día - mes- año HASTA: día - mes- año 21/04/2024 20/05/2024 FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO N° FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA 1 Atención médica oportuna y eficiente. 2 Generar un diagnóstico elínico con criterio de urgencia. 3 Indicar el tratamieno 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 patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro ortararse d didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado	Hora	s trabajadas		36						
Dias licencia médica Fecha Informe 20/05/2024			o vacaciones	0						
MONTO BOLETA N° BOLETA PERIODO DE INFORME DESDE día -mes- año 14ASTA: día - mes- año 20/05/2024 FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO N° FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA 1 Atencion 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 registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Estabajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad o cuidado Timbre: (P. Natu				**						
PERIODO DE INFORME DESDE día - mes- año HASTA: día - mes- año 21/04/2024 20/05/2024 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 patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Estabajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre (P. Natu	Fech	a Informe		20/05/2024						
PERIODO DE INFORME DESDE día - mes- año HASTA: día - mes- año 21/04/2024 20/05/2024 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 patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Estabajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre (P. Natu		man par para	Z57 Z10							
PERIODO DE INFORME DESDE día - mes- año HASTA: día - mes- año 20/05/2024 FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO Nº FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA 1 Atención médica oportuna y eficiente. 2 Generar un diagnóstico elínico 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 registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad o cuidado Timbre (P. Natu			1							
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 patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Estabajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad cuidado Timbre (P. Natu	N. B	OLETA	70							
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 registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad o cuidado Timbre (P. Natu	PER	IODO DE INFORME	DESDE	día - mes- año						
Atención médica oportuna y efficiente. Generar un diagnóstico elínico con criterio de urgencia. Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electronica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Establoj juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro sor tratarse di informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado Timbre (P. Natu			21/04/20	24	20/05/2024					
Atención médica oportuna y efficiente. Generar un diagnóstico elínico con criterio de urgencia. Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electronica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Establoj juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro sor tratarse di informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado Timbre (P. Natu				NAMES ASSESSED AND ADDRESS	niono					
Atención médica oportuna y eficiente. Generar un diagnóstico clínico con criterio de urgencia. Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre (P. Natu		FUNCIONES RI	EALIZADAS	DURANTE EL PE	RIODO					
Atención médica oportuna y eficiente. Generar un diagnóstico clínico con criterio de urgencia. Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre (P. Natu		were creating and the	ST CLOSUTER & T	O V DE ACTIEDA	O A PROCRAMA					
Generar un diagnóstico elínico con criterio de urgencia. Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre: (P. Natu	No				O A PROGRAMA					
Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre (P. Natu	1	Atención medica opor	tuna y encient	e.						
procedimientos que correspondan. Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre: (P. Natu		Generar un diagnostico	o elimico con c	anteno de digencia.	stner los					
Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos. Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad d cuidado Timbre ones Timbre y Firma Director CESAMOLATION TIMBRE (P. Natu	3			mespondieme y cree	attai ios					
Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada. Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electronica o en papel de acuerdo a la realidad de 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 d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado. Timbre: O FAMILLA O FAMILLA DIRECTOR DIRE	4	Davister today los ago	ioner-realizad	as según normas e in	estructivos					
Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Estabajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado Timbre ones Timbre y Firma Director CESSAMO.		Registral todas las acc	os en forma d	irecta v personalizad	la					
datos correspondientes a cada paciente atendido. Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologias GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado Timbre: Ones Timbre y Firma Director CESAM		Pagistrar en el DALL	Dato Atención	Lirgencia) complete	v adecuadamente los					
Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda. Extender certificado de defunción cuando corresponda. Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadistico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado Timbre: (P. Natu	0	datos correspondientes	s a cada pacier	nte atendido	,					
Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las patologías GES. DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado. Timbre: (P. Natu	7	Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda.								
PECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrônica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado. Timbre: (P. Natu		Extender certificado de defunción cuando corresponda								
DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de 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 d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado. Timbre: (P. Natu		Registrar y notificar las enfermedades de notificación obligatoria y además las								
DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registrada en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad de establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esta bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse d informa didas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidado. Timbre: (P. Natu										
(P. Natu	en esta bajo info cuio	la ficha clínica de ca ablecimiento de salud) e i o juramento y en consi- orma dado	ada usuario/a informadas en	(electrónica o en el Registro Estadístic obligación legal de didas y que contrib	papel de acuerdo a la realidad del co Mensual asociado al Programa. Esto un adecuado registro por tratarse de uye a la trayectoria de continuidad de					
No. 1 and a second as the seco										
Nombre: Constitut for the				Rut:						
Rut:	Kut			Kut:						
Timbre y Firma Coordinadora Programa Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	Tim	bre y Firma Coordinado	ora Programa	Timbre y Fi	rma Jefe Dpto, de Salud					
Nombre: Nombre:	Not	nbre:		Nambras						
Rut:				LAGILLET C.						

		TURNO	S SAPU /	MES: Mayo			
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOIVLEESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
26/04	8 /	1	1				
03/05	7 /						
09/05	7				8		
10/05	7 /	E				7. A. a.	
17/05	7 /			*			
			и				****
		à					
						1	
						•	
				- No.			
						-	
			Transfer of the second				
			i				
-							
				.11			
	X ₀	۵					
				* 19		*	
		3					
				W.			
				,		00	

PRESTADO FIRMA

