

## 253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-05-2024

MONTO BOLETA	54.801	
Nº BOLETA	446	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
MAYO 2024	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 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO Rut:	Nombre: EU. CAROLINA ISABEL PEREZ PALMA Rut: 13.649.041-9

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud			
Nombre: EU. DANIELA ANDREA BASTÍAS GONZÁLEZ	Nombre: T.S, RODRIGO ANDRES FERNANDEZ ZUMARAN			
Rut:	Rut:			

TURNOS SAPU JP II REFUERZO / MES: MAYO 2024							
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
10-05	3						
		-					-
		-					-
		-					
		<del> </del>					
	1						
	_	-			-	-	
		-			-		
		<u> </u>			+	-	
		-	-		-	-	
TOTAL	3		+		-	1	
TOTAL	3						
DDECTADO	D.						
PRESTADO FIRMA	n.	DARWIN	ALEXANDER	KODRIGUEZ	MEGO		

