

257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

| | |
|--|------------------------------------|
| Establecimiento | SAPU CARDENAL CARO |
| Nombre Completo | SOLANGE ELIZABETH CASTILLO PAREDES |
| Rut: | |
| Profesión | ADMINISTRATIVO |
| Horas trabajadas | 86,5 HRS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | NO APLICA |
| Días licencia médica | NO APLICA |
| Fecha Informe | 18 JUNIO 2024 |

| | |
|--------------|-------------|
| MONTO BOLETA | \$486.963.- |
| N° BOLETA | 249 |

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| JUNIO | 21 Mayo 2024 | 20 Junio 2024 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | 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 medico jefe de turno y personal de enfermería |

DECLI
cada u
Estadí
registr
cuidad

ionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de uerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de

Timbre
Natural

es (P.

Timbre y Firma Director CESFAM

Nombre: Sol
Rut:

Castillo Paredes

Nombre:
Rut:



Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre:
Rut:

Nombre:
Rut: