



221. INFORME MENSUAL DE GESTION CAMPAÑA INVIERNO

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	Cristian Kesternich Pérez
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	16
Días permiso administrativo o vacaciones	No Aplica
Días licencia médica	No Aplica
Fecha Informe	Junio 2024

MONTO BOLETA	292.272
Nº DE BOLETA	198

PERIODO DE INFORME (MES)	DESDE: día - mes- año 21/05/2024	HASTA: día - mes- año 20/06/2024
-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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 (P. Natur)	is prestaciones	Timbre y Firma Dirección GESFAM  Carolina Troncoso Checcón Fisioterapeuta
Nombre: Cristian Kesternich Pérez Rut: _____		Nombre: Rut: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut: _____		Nombre: Rut: _____