

## 261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ		
Nombre Completo	LUIS ROSENDO PALMA FERNANDEZ		
Rut:	The second secon		
Profesión	ADMINISTRATIVO		
Horas trabajadas	71		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia médica			
Fecha Informe	18 - JULIO - 2024		

MONTO BOLETA	\$ 353.728	
N° BOLETA	248	

	21-06-2024	20-07-2024
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	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			

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.

	1 Ve Ora	144 C	
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P.	- /: A / / /		
Nombre: LUIS PALMA FERNANDEZ Rut:	Nombre: Rut:	Carolina Puga Pichuante Enfermera	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firm	a Jefe Dpto. de Salud	
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:		