

**256. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO  
AGUIRRE CERDA**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	JENNIFER DANIELA ESQUIVEL AGUIRRE
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	61.5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18 -07-24 ✓

MONTO BOLETA	<b>336.884</b> ✓
N° DE BOLETA	<b>249</b> ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21-06-24</b>	<b>20-07-24</b>

**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 médico 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.**

Timbre y firma del ejecutor  
Natural o P. Jurídica)

Nombre: **JENNIFER ESQ**  
Rut:

Timbre y Firma Director CESFAM

Nombre: **LISSETTE LEDEZMA**  
Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre: **DANIELA BASTIAS G.**  
Rut:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre:  
Rut: