

**259. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO
SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	VICENTE RODRIGO AGUIRRE TORRES
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	5,5
Días permiso administrativo o vacaciones	n/a
Días licencia médica	n/a
Fecha Informe	18-07-2024

MONTO BOLETA	100.469
N° BOLETA	63

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-05-2024	20-06-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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. Natu)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: VICENTE AGUIRRE TORRES Rut:	Nombre: <i>Klaa Fabian Jamet Rivera</i> Rut: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:



INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	SAR EMILIO SCHAFFHAUSSER
Nombre Completo	VICENTE RODRIGO AGUIRRE TORRES
Rut:	
Programa	PROGRAMA SERVICIO DE URGENCIAS
Profesión	MEDICO

MONTO BOLETA	100.469
N° BOLETA	63

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

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

ME ENCUENTRO EN TURNO HOSPITAL DURANTE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS

[Firma manuscrita]
Subdirector
Cesfam Dr. E. Schaffhauser
La Serena

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM REGION
Nombre: VICENTE AGUIRRE TORRES Rut:	Nombre: Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: