

## 221. INFORME MENSUAL DE GESTION CAMPAÑA INVIERNO

Establecimiento		SAPU CARDENAL C	ARO	
Nombre Completo		Jacqueline Elizabeth Cárdenas Córdova		
Rut:		•		
Profesión		MEDICO /		
Horas trabajadas		4		
Días permiso administrativo o vacaciones		. /		
Días licencia médica		- /		
Fecha Informe		18/07/2024 V		
MONTO BOLETA	73.068 4			
N° DE BOLETA	208 🗸			
DEDICODO DE DISODME	DESDE: 6	lía - mes- año	HASTA: día - mes- año	<del>/                                    </del>
PERIODO DE INFORME		21-06-2024	20-07-2024	_
MAYO		21-00-2024	20-07-2024	
FUNCIONES RE	ALIZADAS D	URANTE EL PERIO	DO	
				_
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.				
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 ac ficha clínica de cada usuario/a e informadas en el Registro consideración a la obligación personas atendidas y que contr	tividades menc (electrónica o e Estadístico M legal de un ad ibuye a la trayect	ionadas en este informon papel de acuerdo a la reensual asociado al Progecuado registro por trata toria de continuidad de cu	e se encuentran registradas e calidad del establecimiento de sigrama. Esto bajo juramento y urse de información sensible de idados en salud.	en la alud) en MUNICIO
Timbre y firma del ejecutor de las prestacione (P. Natural o P. Jurídica)		Franking Va		"Cargenal Carg"
Nombre: Jacquefine Cárdenas Córdova		Nombre: Catalina	Castillo	B-DIHECCIÓN
Rut:		Rut:		SERENC
		T		
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Je	fe Dpto. de Salud	
Nombre:		Nombre:		
Rut:		Rut:		