

253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	Vilma Luz Olmedo Yáñez
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	5
Por permiso administrativo o vacaciones	-
Por licencia médica	-
Fecha Informe	18/08/2024

MONTANTO BOLETA	103.595
BOLETA	119

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/07/24	20/08/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
Atención médica oportuna y eficiente.
Generar un diagnóstico clínico con criterio de urgencia.
Indicar el tratamiento de urgencia correspondiente y efectuar los procedimientos que correspondan.
Registrar todas las acciones realizadas según normas e instructivos.
Recibir y entregar turnos en forma directa y personalizada.
Registrar en el DAU (Dato Atención Urgencia) completa y adecuadamente los datos correspondientes a cada paciente atendido.
Obtener consentimiento informado en los pacientes que corresponda.
Extender certificado de defunción cuando corresponda.
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 modalidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual vinculado 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.

Nombre y firma del ejecutor de las prestaciones (Firma personal o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Vilma Luz Olmedo Yáñez	Nombre: CATALINA CASTILLO MIRANDA Rut: 11477411-1

