

## 260. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II		
Nombre Completo	BLADIMIR ANTONIO ALCONZ CANQUI		
Rut:			
Profesión	MEDICO		
Horas trabajadas	92		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia médica			
Fecha Informe	18 de Agosto del 2024		

MONTO BOLETA	1.837.492	
N° BOLETA	442	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 de Julio del 2024	HASTA: 20 de Agosto del 2024
--------------------	-----------------------------	------------------------------

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA  Atención médica oportuna y eficiente.  Generar un diagnóstico clínico con criterio de urgencia.					
1						
2						
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.

The state of the s	Total Control of the	ATTAKU Sa
Timbre v firma del eiecutor de las prestaciones (P.	Timbre y Firma Director CESF.	AM NO
		O HE TO THE
		The same
Nombre: Bladimir Aleonz Canqui	Nombre: Juan Diego Muñoz	1 1/3
Rut:	Rut:	Manual Comment
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto	. de Salud
Nombre:	Nombre:	
Rut:	Rut:	

		NOS SAPU	/MES: A	GOSTO, CODI	GO 260		
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
24/07/24	7 Hrs			27/07/24	16		
31/07/24	7 Hrs			03/08/24	16		
08/08/24	7 Hrs			10/08/24	16		
14/08/24	7 Hrs			17/08/24	16		

PRESTADOR:

BLADIMIR ALCONZ CANQUI

**FIRMA** 

