CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA SEPTIEMBRE**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	HECTOR MATIAS COLLAO FAJARDO
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	27
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	22/09/2024

MONTO BOLETA	**542.489**
Nº BOLETA	**157**

PERIODO DE INFORME	DESDE: DIA-MES-AÑO	HASTA: DIA-MES-AÑO
SEPTIEMBRE	**21/08/2024**	**20/09/2024**

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.

Tir (P. estaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Hector Matias Collao Fajardo **Rut:**	**Nombre: Lizette Ledezma Gallardo** **Rut:**

DIRECCIÓN CENTRO DE SALUD FAMILIAR PEDRO AGUIRRE CERDA LA SERENA

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud