

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	CATALINA ARQUEROS CASTILLO
Sexo:	
Profesión	MEDICO
Días trabajadas	10
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/09/2024

CANTIDAD BOLETA	207.190
BOLETA	16

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes - año	HASTA: día - mes - año
SEPTIEMBRE	21/08/2024	20/09/2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

<b>FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA</b>
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 paciente/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Municipal 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.**

Nombre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Catalina Arqueros Castillo	 Nombre: <i>Catalina Castillo M.</i> Rut:
Nombre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	Nombre: Rut: