



**253. INFORME MENSUAL DE GESTION
 REFUERZO SAPU**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	Polivio Adrián Narváez Medranda
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	18
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/09/2024 ✓

MONTO BOLETA	328.806 ✓
N° BOLETA	295 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - 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 correspondiente 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 e ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de sa e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ej (P. Natural o P. Juríd	aciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Polivio Adrián Narváez M. Rut		Nombre: Catalina Castillo Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre:		Nombre: Rut: