

253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS		
Nombre Completo	JORGE RAFEL CAMPUSANO CUADRA		
Rut:	×(1)		
Profesión	MEDICO		
Horas trabajadas	6 HORAS >		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia médica			
Fecha Informe	OCTUBRE 2024		

MONTO BOLETA	\$ 116.958	
Nº BOLETA	852	have been been been been been been been be

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	21/09/2024	20/10/2024	

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.

Timbre y firma del e	jecutor de las	Timbre y Firma Director CESFAM			
prestaciones	'. Jurídica)	Carolina Troncoso Checcón			
Nombre: JO CUADRA Rut	ANO	Nombre: Kines ologa Rut:			

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud			
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:			

	TURNOS SAPU REFUERZO/MES: OCTUBRE 2024						
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHI	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
25/09/2024	3 HRS			22/09/2024	3 HRS	*	
			1 (P) (P)				
			area in the second		e = 3500 = 1		
			and the second				

PRESTADOR: JORG

NO CUADRA

RUT:

