



257. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	Patricio Francisco Toro Castillo
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	6,5H
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO BOLETA	\$118.736
Nº BOLETA	143

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21 de Agosto 2024	20 de Septiembre del 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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 Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de una atención sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de

Timbre y Firma	Nombre (P.)	Timbre y Firma Director CESFAM
	Nombre: Patricio Toro Castillo	Timbre y Firma:
	Rut:	Rut:

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



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	PATRICIO FRANCISCO TORO CASTILLO
RUT	-
Programa	-
Profesión	Médico
Fecha de informe	18-10-2024

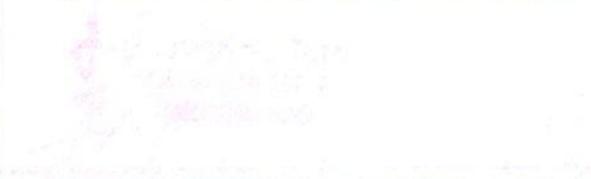
Numero de Boleta	143
Monto Boleta	\$118.736

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21 de Agosto del 2024	HASTA: día - mes- año 20 de Septiembre del 2024
--------------------	---	---

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

No se realizó pago de la boleta N°124 correspondiente al periodo anterior (agosto – septiembre) debido a que se realizó mala digitación de las horas, puesto que, en la boleta debía decir 6,5 horas y se escribió 6h:30 min.

las ídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Patricio Toro Castillo RUT:	Nombre Completo: <i>Carolina Castro</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 
Nombre Completo: RUT:

