



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                         | 8H                               |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                                |
| Días licencia médica                     | 0                                |
| Fecha Informe                            | 18-10-2024                       |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$165.752 |
| N° BOLETA    | 144       |

|                    |                       |                           |
|--------------------|-----------------------|---------------------------|
| 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**

| 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 acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de atención sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| es (P.                         | Timbre y Firma Director CESFAM |
| Nombre: Patricio Toro Castillo | Nombre: Patricio Toro Castillo |
| 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 | <b>144</b>       |
| Monto Boleta     | <b>\$165.752</b> |

|                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año<br><b>21 de Agosto del 2024</b> | HASTA: día - mes- año<br><b>20 de Septiembre del 2024</b> |
|--------------------|---|---|

**Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia**  
Durante el periodo anterior (Agosto – Septiembre) fue mi primer mes trabajando en SAPU Cardenal Caro. Al leer la información que las boletas se realizaban los 18 de cada mes, cometí el error de creer que hasta ese día se debía hacer el cobro del mes en curso siendo que el periodo del informe abarca hasta el día 20 de cada mes y por ende el cobro de la boleta, tiene que abarca hasta esa fecha. Según lo mencionado no realicé el cobro del turno de médico de base SAPU del día 20 de Septiembre del 2024.

|   |  |
|---|--|
| a)  | <p align="center">Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> |
| Nombre Completo: Patricio Toro Castillo<br>RUT: | Nombre Completo: <i>Cecilia Casallo</i><br>RUT:        |

|   |
|---|
| <p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p><br><br><br><br><p>Nombre Completo:<br/>RUT:</p> |
|---|

