



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

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	Polivio Adrián Narváez Medranda
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	62,5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18/10/2024 ✓

MONTO BOLETA	1.220.152
Nº BOLETA	298 ✓

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

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 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 eje (P. Natural o P. Jurídico)	Estaciones	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:

TURNOS SAPU CARDENAL CARO /MES: OCTUBRE

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
25/09/2024	7,5			12/10/2024	16		
30/09/2024	8			20/10/2024	16		
10/10/2024	7						
15/10/2024	8						
TOTAL	30,5				32		

PRESTADOR:

POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA

FIRMA