



**259. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER
ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	Eduardo Ruy-Pérez Jordán
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	38 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	752.994 ✓
N° BOLETA	48 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
Octubre	21/10/2024 ✓	31/10/2024 ✓

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 ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director, CESFAM
Nombre: Eduardo Ruy-Pérez Jordan	Nombre: <i>Eduardo Ruy-Pérez Jordan</i>
Rut:	Rut: <i>15.111.111-1</i>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: <i>Daniela Bastías González</i>	Nombre: <i>Daniela Bastías González</i>
Rut: <i>15.111.111-1</i>	Rut: <i>15.111.111-1</i>



Handwritten signatures and stamps of the Director and Subdirector of the CESFAM, including the name Fabian Jamet Rivera.