

259. INFORME MENSUAL DE GESTION 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	85,5		
Días permiso administrativo o vacaciones	(H)		
Días licencia médica	-		
Fecha Informe	31/12/2024		

MONTO BOLETA	1.732.891
Nº BOLETA	50

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
Diciembre	01/12/2024	31/12/2024

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 encuentral 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.

		- 1	CASA PRE CONTRACTOR L
Timbre y	(P.	Timbre y Fi	irma Director CESFAM
Natural c			A Gamet Rivera
Nombre: Eduardo Ruy-Pérez Jordan		Nombres	abridanian Junet
Rut:		Rut:	rector
/			Dr. E. Schaffbauser
Timbre y Firma Coordinadora Pr	ograma	Timbre y	Firma Jere Datas de Salad
Jan GABR	NEL CONTRA		DEPARTAMENTO P
Nombre: 2 COORDIN	WADOR CIT	Nombre:	DIRECCION -
Rut: DEPTO. S	SALUD <	Rut:	3/0//
Daniela Bastías Gonz Enfermera	Taler Z		CA SERENA S

	Т	URNOS SAF	R /MES: DI	CIEMBRE 20	024		
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
05/12/24	7	18/12/24	8	01/12/24	12	08/12/24	12
10/12/24	7			22/12/24	12		
16/12/24	7			25/12/24	12		
18/12/24	7						
24/12/24	1,5						
Total	29,5		8		36		12

PRESTADOR: Eduardo Andrés Ruy-Pérez Jordán
FIRMA 19309326-4

19309326-4

CEO 1 DIRECCIÓN