



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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	Christian Hernán Vargas Alday
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	18
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31 de enero 2025

MONTO BOLETA	\$328.806
N° Boleta	463

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
Enero	01-01-25	31-01-25

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 consi
n adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria
de conti

Timbre y Natural	iones (P.	Timbre y Firma Director CBSFAM
Nombre Ri	GABRIEL GONZALEZ	Nombre: Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	COORDINADOR DEPTO. SALUD DANIELA BASTIAS GONZALEZ	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION
Nombre Rut:	Daniela Bastias González Enfermera	Nombre: Rut:	