



## 256. INFORME MENSUAL DE GESTION TURNO SAPU

Establecimiento	SAPU Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	Ilse Alejandra Vera Gonzalez
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	8 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No
Días licencia médica	No
Fecha Informe	31 Enero 2025

MONTO BOLETA	185.752
Nº BOLETA	307

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 Enero 2025	HASTA: 31 Enero 2025
ENERO		

### 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 de (P. Natural o P. Ju	s prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM  Nombre: <u>Fernanda Palma Gómez</u> Rut: <u>LA SERENA</u> PSICOLOGA CÉDULA C.D. PSICOLOGOS N° 6960
Nombre: <u>Ilse A. vera Gonzalez</u> Rut:	Nombre: <u>Fernanda Palma Gómez</u> Rut: <u>LA SERENA</u> PSICOLOGA CÉDULA C.D. PSICOLOGOS N° 6960	
Timbre y Firma Coordinadora Programa  Nombre: <u>Daniela Bastías González</u> Rut: <u>Enfermera</u>	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  Nombre: <u></u> Rut: <u></u>	