

260. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento		SAPU JUAN PABLO II	
Nombre Completo		DANIELA OLIVARES JERIA	
Rut:			
Profesión		AUXILIAR DE SERVICIO	
Horas trabajadas		45	
Días permiso administrativo o vacaciones		0	
Días licencia médica		0	
Fecha Informe		31/01/2025	
MONTO BOLETA	\$ 142.654	/	

MONTO BOLETA \$ 142.654 N° BOLETA 4

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/01/2025	HASTA: 31/01/2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Es responsable de coordinar y apoyar las labores administrativas con el fin de mantener el buen funcionamiento de la Unidad.
2	Verificar la certificación de la previsión del paciente para determinar, si corresponde, el cobro por las prestaciones (ISAPRES, particulares)
3	Recibir ingresos propios por concepto de prestaciones médicas a pacientes beneficiarios y no beneficiarios del sistema de salud.
4	Realizar boletas por recepción de dinero por atenciones de pacientes Isapres, además de efectuar rendiciones diarias por dineros percibidos.
5	Tomar datos personales e ingresar al sistema computacional para confección o modificaciones en clínico electrónico
6	Entrega de información, en coordinación con medico jefe de turno y personal de enfermería

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

cuidados en salud.	
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P Natural o.P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: DANIELA OLIVARES JERIA Rut:	Nombre: JUAN DIEGO MUNOZ OSSANDON Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Obto. de Salud
Daniela Bastias González UD	DE SALUD DIRECCION
Nombre: Enermera ac GONZALEZ A.	Nombre:
Rut:	Rut: