

 CORPORACION MUNICIPAL La Serena	253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU
---	---

Establecimiento	SAPU CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	20
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	28-02-25

MONTO BOLETA	377.600
Nº BOLETA	144

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-02-25	28-02-25

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 (P. Natur)	s prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM Carolina Troncoso Checcón Kinesióloga
Nombre: CLAUDIA PEREZ IBARRA	Rut:	Nombre: Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Daniela Bastías González Enfermera	 Nombre: Rut: