

253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU LAS COMPAÑIAS

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	31-03-2025

MONTO BOLETA	103.595
Nº BOLETA	536

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
MARZO 2025	01-03-2025	31-03-2025	

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.

	/ S CO S S S S S S S S S S S S S S S S S
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Directora CESFAM
Nombre: DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO	Nombre: KLGA. CAROLD A ANDREA TRONCOSO CHECCON
Rut:	Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma lefe Dpto. de Safud DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN DIRECCIÓN
Nombre: EU. DANIELA ANDREA BASTÍAS GONZÁLEZ BASTÍAS GONZÁLEZ BASTÍAS GONZÁLEZ	Nombre:
Rut:	Rut: