



**260. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	LUIS ENRIQUE ALMEDO HERNÁNDEZ
Rut:	
Profesión	MÉDICO
Horas trabajadas	1 HORA
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	31/03/2025

MONTO BOLETA	18.267
Nº BOLETA	199

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-02-2025	28-02-2025

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.

Timbre (P. Nat)	restaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Luis Almedo Hernández		Nombre: Juan Diego Muñoz Ossandón
Rut:		Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
Nombre: Daniela Bastias González		Nombre:
Rut:		Rut:

Daniela Bastias González
Enfermera

INFORME JUSTIFICACION 2025

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	LUIS ENRIQUE ALMEDO HERNÁNDEZ
Rut:	
Programa	SAPU
Profesión	MÉDICO

MONTO BOLETA	18.267
Nº BOLETA	199

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/02/2025	28/02/2025

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

Cobro atrasado de hora extra correspondiente al 07/02/2025, debido a error de digitación.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Luis Almedo Hernández RUT:	Nombre: Juan Diego Muñoz Ossandón Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: