



259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	ANDRÉS FELIPE ALEXIS NÚÑEZ CERDA
Rut	
Profesión	MÉDICO
Horas trabajadas	92
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30-04-2025

MONTO DE BOLETA	1.837.492 (un millón, ocho cientos treinta y siete mil, cuatrocientos noventa y dos CLP)
Nº BOLETA	26

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ABRIL	1-04-2025	30-04-2025

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.
3	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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)  Andrés Núñez Cerda	Timbre y Firma Director CESFAM  DIRECCIÓN
Nombre: Andrés Felipe Alexis Núñez Cerda Rut: _____	Nombre: Claudia Gallardo Cortés Rut: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa  DIRECCIÓN DEPARTAMENTO DE SALUD	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  DIRECCIÓN
Nombre: Nicole Varela Mundaca Rut: _____	Nombre: _____ Rut: _____