

261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	Bernardita Binvignat Tapia	
Rut:		
Profesión	MEDICO	
Horas trabajadas	26	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia médica		
Fecha Informe	30/06/2025	

MONTO BOLETA	504366	
Nº BOLETA	115 /	,

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año /
	01/06/2025	30/06/2025

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 enfer nedades 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. Iuridica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Bernardita Binvignat Tapia Rut:	Nombre: Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Part Me Salud
Nombre: Rut: Daniela Bastías González	Nombret Rut: