

258. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑÍAS

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑÍAS	
Nombre Completo	CARLA YESSENIA ACOSTA BRICEÑO	
Rut:		
Profesión	ADMINISTRATIVO	
Horas trabajadas	46 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia médica	N/A	
Fecha Informe	JUNIO 2025	

MONTO BOLETA	251.156	
Nº BOLETA	92	The state of the s

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/06/2025	HASTA: día - mes- año	
	01/00/2025	30/06/2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	
1	Es responsable de coordinar y apoyar las labores administrativas con el fin de mantener el buen funcionamiento de la Unidad.	
2	Verificar la certificación de la previsión del paciente para determinar, si corresponde, el cobro por las prestaciones (ISAPRES, particulares)	
3	Recibir ingresos propios por concepto de prestaciones médicas a pacientes beneficiarios y no beneficiarios del sistema de salud.	
4	Realizar boletas por recepción de dinero por atenciones de pacientes Isapres, además de efectuar rendiciones diarias por dineros percibidos.	
5	Tomar datos personales e ingresar al sistema computacional para confección o modificaciones en clínico electrónico	
6	Entrega de información, en coordinación con médico jefe de turno y personal de enfermería	

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.

Cuidados en sarud.	\wedge
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Carla Acosta Briceño	Nombre: Carolina Tronceso Chaccas
Rut:	Rut: Kinesidloga
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firme Jefe Depto. de Salud
COOPDINIZOR S	A STATION OF THE STATE OF THE S
Nombre: BASTAS GONZÁLEZ C	Nombre:
Rut: Daniela Bastias González	Rut:
Dallicia	,