

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD 221 CAMPAÑA INVIERNO MEDICO
-------------------------------	---

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre	Julia Catalina Reyes Guzmán
Profesión	Médico
Horas trabajadas	8 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Junio

MONTO BOLETA	\$146.136
N° DE BOLETA	42

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

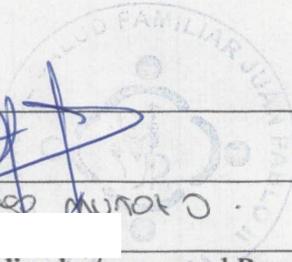
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	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 y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P Juridica)	Timbre y Firma Director CESFAM
--	--------------------------------

<p>[Redacted]</p>	<p>[Redacted]</p>
<p>Nombre: Julia Catalina Reyes Guzmán Rut: [Redacted]</p>	<p>Nombre: [Redacted] Rut: [Redacted]</p>
<p>Timbre y Firma Director CEFAM</p>	<p>Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa</p>
<p>Nombre: Daniela Bastías González Rut: [Redacted]</p>	<p>Nombre: [Redacted] Rut: [Redacted]</p>



Julia Reyes Guzmán
Mé...

Daniela Bastías González