

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre	LINCOLN TORRES FAUNDEZ
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	ENERO

MONTO BOLETA	69657
--------------	-------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
FEBRERO	21/12/23	20/01/24

**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.

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

Trabajo jornada completa en el CESFAM Juan Pablo II, hacia la periferia de la ciudad. En el día correspondiente a la entrega de boletas del mes de enero no conté con tiempo suficiente para hacer lo propio con ésta, ya que el CESFAM Cardenal Caro queda al otro lado de la ciudad y, además, tuve retrasos con mi agenda con motivo de urgencias.

<p>Timbre y Firma Director CESFAM</p>  <p>CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA</p>	<p>Timbre y Firma prestador de servicio</p>
<p>Nombre: _____</p>	<p>Nombre: Lincoln Torres Faúndez</p>