



258. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑIAS



Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	FERNANDO AGUILAR FUENTES
Rut:	[REDACTED]
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	1.5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	MARZO 2024

MONTO BOLETA	27.400
Nº BOLETA	138

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/02/2024	20/03/2024

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

Timbre y Firma Directora CESFAM (P. N.º)	Timbre y Firma Director CESFAM Carolina Troncoso KINESIÓLOGA
Nombre: Firma: Rut:	Nombre: [REDACTED] Rut: [REDACTED]

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	FERNANDO AGUILAR FUENTES
RUT	[REDACTED]
Programa	SAPU
Profesión	MEDICO
Fecha de informe	MARZO 2024

Numero de Boleta	138
Monto Boleta	27400

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/02/2024	HASTA: día - mes- año 20/03/2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

COBRO ATRASADO DIA 18 MARZO 2024 MOTIVO BOLETAS YA EMITIDAS

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) [REDACTED]	Timbre y Firma Director/a CESFAM Carolina Troncoso Ch. KINESIOLOGA R.U.T: [REDACTED]
Nombre Completo: FERNANDO AGUILAR FUENTES RUT: [REDACTED]	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa Nombre Completo: RUT:
--

