



CORPORACION MUNICIPAL  
Gobierno Municipal de La Serena  
**La Serena**

**253. INFORME MENSUAL DE GESTION  
REFUERZO SAPU**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	Jesus Alberto Angel Salazar
Rut:	
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	8 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18-05-2024

MONTO BOLETA	158.396
Nº BOLETA	174

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 04-2024	HASTA: 20 - 05- 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <i>Jesus Angel Salazar</i>	Nombre: <i>Angel Luis Pizarro Salazar</i>
Rut:	Rut:



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

### TURNOS SAPU /MES: MAYO 2024

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
09/05	3 ✓			04/05	5 ✓		
<b>PRESTADOR:</b>		Jesús Ángel Salazar					
<b>FIRMA</b>							

