



# INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	MARCIA CAROLINA MIRANDA GUZMAN
Rut:	
Programa	/
Profesión	ADMINISTRATIVO

MONTO BOLETA	46.656 ✓
Nº BOLETA	197 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/04/2024 ✓	20/05/2024 ✓

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

Entrego boleta mes de mayo 2024 por no haber enviado el informe de horas. \_\_\_\_\_

Timbre y firma de la prestadora de las prestaciones  
(P. Natural c)

Nombre: MARCIA CÁROLINA MIRANDA GUZMAN  
Rut:

Timbre y Firma Director CESFAM

Nombre: CATALINA CASTILLO MIRANDA  
Rut: DIRECTORA  
CESFAM CARDENAL CARO  
LA SERENA



Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre:  
Rut:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre:  
Rut:

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	MARCIA CAROLINA MIRANDA GUZMAN
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	8
Días permiso administrativo o vacaciones	/
Días licencia médica	/
Fecha Informe	MAYO 2024


MONTO BOLETA	46656 /
Nº BOLETAS	197 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/04/2024 /	20/05/2024 /

**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 clinico electrónico
6	Entrega de información, en coordinación con medico 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.**

Timbre y firma Natural o P. Juri	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: MARCIA CAROLINA MIRANDA GUZMAN Rut:	 CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA



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