

**257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	PAULINO ANTONIO FIGUEROA VELIZ
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	44 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia médica	NO APLICA
Fecha Informe	18-JULIO-2024
MONTO BOLETA	234.824 ✓
Nº BOLETAS	362 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MAYO	21-06-2024	20-07-2024 ✓

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 clínico 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 del
Natural o P. Jurídico

P. Timbre y Firma Director CESFAM



Franisco Valserento 2



Nombre: **PAULINO ANTONIO FIGUEROA
VELIZ**
Rut

Nombre: **CATALINA CASTILLO**
Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre: **DANIELA BASTIAS**
Rut:

Nombre: **RODRIGO FERNANDEZ Z.**
Rut:

TURNOS SAPU /MES: JULIO 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
24-06	7 /			30-06	16 /		
04-07	7 /						
09-07	7 /						
19-07	7 /						

PRESTADOR:
**PAULINO FIGUEROA
VELIZ**
FIRMA

