

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

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	ISIDORA BENAVIDES VELIZ
Rut:	
Profesión	MEDICO ✓
Horas trabajadas	8H ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/07/2024

MONTO BOLETA	\$158.396 ✓
N° BOLETA	42 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21 MAYO 2024	20 JUNIO 2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	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: <b>Dra Isidora Benavides</b> Rut:	Nombre: <i>Francisco Uoberenta</i> Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--------------------------------------	------------------------------------

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO  
2024**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	ISIDORA ANDREA BENAVIDES VELIZ
RUT	196884084
Programa	SAPU
Profesión	MEDICO
Fecha de informe	21 MAYO - 20 JUNIO 2024

Numero de Boleta	<b>42</b>
Monto Boleta	<b>\$158.396</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>21 MAYO 2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>20 JUNIO 2024</b>
--------------------	--	---

**Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia**

---

CON LICENCIA MEDICA EL DIA PARA ENTRAGAR LA BOLETA.  
MES: JUNIO 2024


---



---



---

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Isidora Benavides <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Fernando Valdivia N. <b>RUT:</b></p>

Timbre y Firma Coordinadora Programa