

253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

Establecimiento	SAPU Juan Pablo II
Nombre Completo	Andrés Araneda Díaz
Rut:	/
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas	17
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/07/2024

MONTO BOLETA	322799			
Nº BOLETA	79			

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

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 Estadistico 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	Timbre y Firma Director CESEAM		
(P. Natural o P. Jurídica)			
Nombr	Nombre: Just Digo Hust Of		
Rut:	Rut:		
Timbre y Firma Coordinadora Programa *	Timbre y Firma Jefe Doto. de Salud		
Nombre: , Rut:	Nombre: Rut:		

		TURN	OS SAPL	J /MES: Julio			
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
25/06	3	•		29/06	5		X.
28/06	3		*			*	
01/07	. 3						(A)
04/07 /	3			11			
				.2			
1				627		V.	
(4)		 	5			9 (8	
					6	8	
					,V-		Y.
		•					
					#/		20
		4					
			<u> </u>			×	
	•					(6)	
	1					1	ļ
				7			
			1				
					9		
					,	11 DE	
		.					4
			1				+

The state of the s	
MUNGASA	1
/s 0	6
13 00000	7
1 0 (Ph)	0 6
12 mg	8
5	254
War James C	22
. ()	