

"Registro Mensual de Actividades".



Datos Personales
• Nombre Completo: CARLOS ALBERTO CALDERON DELGADO
• Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE
• Unidad-Programa-Convenio: ATENCIÓN TURNO URGENCIAS
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 01.05.2024 a 05.05.2024
<ul style="list-style-type: none">- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE- Se realizan constatación de lesiones.
Fecha semana a reportar: 06.05.24 a 12.05.2024
<ul style="list-style-type: none">- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE- Se realizan constatación de lesiones.
Fecha semana a reportar: 13.05.2024 a 19.5.2024
<ul style="list-style-type: none">- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE- Se realizan constatación de lesiones.
Fecha semana a reportar: 20.05.2024 al 26.05.2024
<ul style="list-style-type: none">- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE- Se realizan constatación de lesiones.
Fecha semana a reportar: 27.05.2024 al 31.05.2024
<ul style="list-style-type: none">- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE- Se realizan constatación de lesiones.

Firma y Timbre Funcionario

Fecha Jueves 17.05.2024
17.147.527-9
Encargada

Firma y Timbre Encargada/o