

## "Registro Mensual de Actividades".



Datos Personales
• Nombre Completo: MIGUEL ALBERTO TAMBO LOPEZ
• Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE
• Unidad-Programa-Convenio: ATENCIÓN TURNO URGENCIAS
Descripción de Actividades
<b>Fecha semana a reportar: 01.05.2024 a 05.05.2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.</li><li>- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.</li><li>- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE</li><li>- Se realizan constatación de lesiones.</li></ul>
<b>Fecha semana a reportar: 06.05.24 a 12.05.2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.</li><li>- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.</li><li>- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE</li><li>- Se realizan constatación de lesiones.</li></ul>
<b>Fecha semana a reportar: 13.05.2024 a 19.5.2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- No se realizan prestaciones por no tener turnos agendados</li></ul>
<b>Fecha semana a reportar: 20.05.2024 al 26.05.2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.</li><li>- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.</li><li>- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE</li><li>- Se realizan constatación de lesiones.</li></ul>
<b>Fecha semana a reportar: 27.05.2024 al 31.05.2024</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se realizan Prestación en box de valoración medico integral.</li><li>- Se realizan interconsultas y traslados a centros de mayor complejidad según caso clínico individual de cada paciente.</li><li>- Se realiza reportes de prestaciones en SISMAULE</li><li>- Se realizan constatación de lesiones.</li></ul>



**Miguel A. Tambo L**  
27.074.237-8  
Médico Cirujano

Firma y Timbre Funcionario

*Elia Yadue Lara*  
17.147.327-8  
Enfermera

Firma y Timbre Encargada/o