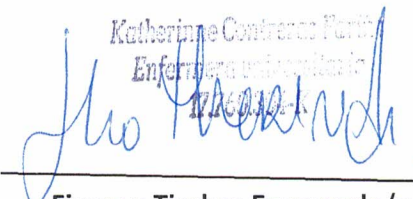


**“Registro Mensual de Actividades”.**

<b>Datos Personales</b>	
•	Nombre Completo: GABRIEL IGNACIO LAGOS VELIZ
•	Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE
•	Unidad-Programa-Convenio: ATENCIÓN TURNO URGENCIAS
<b>Descripción de Actividades</b>	
<b>Fecha semana a reportar: 01.05.2025 a 04.05.2025</b>	
-	Sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 05.05.2025 a 11.05.2025</b>	
-	Sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 12.05.2025 a 18.05.2025</b>	
-	Se realizan Prestación en box de valoración médico 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.
<b>Fecha semana a reportar: 19.05.2025 a 25.05.2025</b>	
-	Se realizan Prestación en box de valoración médico 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.
<b>Fecha semana a reportar: 26.05.2025 a 31.05.2025</b>	
-	Se realizan Prestación en box de valoración médico 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.

  
 Katherine Contreras Parodi  
 Enfermera especialista  
 TRICOMSA

---

**Firma y Timbre Encargada/o**

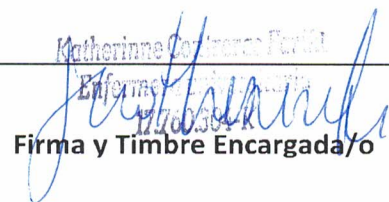
**“Registro Mensual de Actividades”.**

<b>Datos Personales</b>	
• Nombre Completo:	GABRIEL IGNACIO LAGOS VELIZ
• Establecimiento:	SAR VILLA ALEGRE
• Unidad-Programa-Convenio:	ATENCIÓN TURNO URGENCIAS
<b>Descripción de Actividades</b>	
<b>Fecha semana a reportar: 01.06.2025</b>	
-	sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 2.06.2025 a 08.06.2025</b>	
-	Se realizan Prestación en box de valoración médico 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.
<b>Fecha semana a reportar: 09.06.2025 a .15.06.2025</b>	
-	Se realizan Prestación en box de valoración médico 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.
<b>Fecha semana a reportar: 16.06.2024 a 22.06.2025</b>	
-	Se realizan Prestación en box de valoración médico 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.
<b>Fecha semana a reportar: 23.06.2025 a 29 .06.2025</b>	
-	sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 30.06.2025</b>	
-	sin registro de actividad

Firma y Timbre Funcionario



Firma y Timbre Encargado/o

Matherinne Cortés Flores  
Enfermera  


**“Registro Mensual de Actividades”.**

<b>Datos Personales</b>
• Nombre Completo: GABRIEL IGNACIO LAGOS VELIZ
• Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE
• Unidad-Programa-Convenio: ATENCIÓN TURNO URGENCIAS
<b>Descripción de Actividades</b>
<b>Fecha semana a reportar: 01.07.2025 a 06.07.2025</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizan Prestación en box de valoración médico integral.</li> <li>- Se realizan interconsultas y <del>traslados a centros de mayor</del> 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: 07.07.2025 a 13.07.2025</b>
- sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 14.07.2025 a .20 .07.2025</b>
- sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 21.07.2024 a 27.07.2025</b>
- sin registro de actividad
<b>Fecha semana a reportar: 28.07.2025 a 31 .07.2025</b>
- sin registro de actividad

Firma y Timbre Funcionario  
Firma y Timbre Encargada/o

