	<b>253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPÚ</b>
---	--

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑÍAS
Nombre	EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTINEZ
Profesión	TENS
Horas trabajadas	35 HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe	FEBRERO 2024


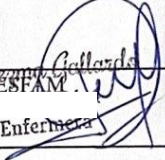
MONTO BOLETA	214875 ✓
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-01-2024	HASTA: 20-02-2024 ✓
--------------------	-------------------	---------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional no médico según sea el caso.
2	Cumplir con indicaciones Médicas y de Enfermería
3	Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo.
4	Colabora en procedimientos médicos y no médicos.
5	Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro de salud.
6	Controlar al paciente y consignar signos vitales y evaluar urgencia de necesidad de notificar al médico o profesional de llamada según protocolo de atención.
7	Realizar asco y confort del paciente en caso de ser necesario
8	Revisar y mantener cabina sanitaria del vehículo de emergencia

**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   Enfermera	Timbre y Firma prestador de servicio  Nombre: EMILIA ROZA MARTINEZ
---	--

