

253. INFORME MENSUAL DE GESTION
REFUERZO SAPU

Establecimiento	SAPU (SEGÚN CORRESPONDA)
Nombre Completo	MARIA JOSE CONTRERAS EGAÑA
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	8HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia médica	No aplica
Fecha Informe	18 DE JULIO

MONTO BOLETA	\$49.395 ✓
Nº BOLETA	162 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 06- 2024	HASTA: 20 -07-2024 ✓
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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 medico 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 aseo 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 fi (P. Natural)	ies Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: MARIA JOSE CONTRERAS E Rut:	Nombre: <i>Francisco Valdebenito</i> Rut:



Timbre y Firma Coordinadora Programa Nombre: Rut:	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud Nombre: Rut:
---	---

