	<b>258. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑIAS</b>
---	--

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	EMILIA INOSTROZA MARTINEZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	101 HRS
Dias permiso administrativo o vacaciones	N/A
Dias licencia médica	N/A
Fecha Informe	JULIO 2024 ✓


MONTO BOLETA	629.752 ✓
Nº BOLETA	243 ✓

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 firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director(a) FAM  Francisca Arellano L. Nutricionista
Nombre: EMILIA INOSTROZA MARTINEZ Rut	Nombre: Rut:

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

### TURNOS SAPU /MES: JULIO 2024

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
28-06-2024	7.5HRS			22-06-2024	16.5HRS		
01-07-2024	7HRS			06-07-2024	16HRS		
05-07-2024	7HRS			07-07-2024	16HRS		
18-07-2024	7HRS			13-07-2024	16 HRS		
				14-07-2024	8 HRS		

PRESTADOR:EMILIA  
INOSTROZA  
MARTINEZ  
FIRMA

