



**257. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL  
CARO**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	Sandra francesca riquelme muñoz
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	8.5 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18-07-2024

MONTO BOLETA	49002 ✓
N° BOLETA	113 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 04-24	HASTA: 20- 05- 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 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 CESFAM
Nombre: Sandra riquelme muñoz Rut:	Nombre: Rut: Francisca Riquelme Muñoz



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO**  
**2024**

Establecimiento	Cesfam cardenal caro
Nombre Completo	Sandra Riquelme Muñoz
RUT	
Programa	Prog. Servicios de urgencias
Profesión	Tens
Fecha de informe	18-07-2024 ✓

Numero de Boleta	<b>113</b> ✓
Monto Boleta	<b>49002</b> ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21- 04- 2024	HASTA: 20- 05- 2024 ✓

**Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia**  
**error en la digitación de boleta mes mayo.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo: Sandra Riquelme M</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Catalina Castillo M</b> <b>RUT:</b>



Timbre y Firma Coordinadora Programa

**Nombre Completo:**

**RUT:**

