

**COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION  
 IRA EN SAPU (REFUERZO RRHH)**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	JAVIERA DE LOS ANGELES VERGARA SOLÍS
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	20 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/07/2024 ✓

MONTO BOLETA	\$181.200 ✓
N° BOLETA	80 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - junio- 2024	HASTA: 20 - julio - 2024 ✓
--------------------	-------------------------	----------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinadas por el médico tratante.
2	Participación en evaluación y tto en pacientes con síntomas respiratorios.
3	Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación.
4	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas del Adulto (ERA, adulto).
6	Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19).
7	Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura.

**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 fir (P. Natural c restaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <b>Jávier de los Angeles Vergara Solís</b> Rut:	Nombre: <b>FRANJIS WOLDREY</b> Rut:



Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--------------------------------------	------------------------------------

### 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
21/06/24	4 ✓						
01/07/24	4 ✓						
08/07/24	4 ✓						
10/07/24	4 ✓						
17/07/24	4 ✓						
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>						

**PRESTADOR: JAVIERA DE LOS ÁNGELES VERGARA SOLÍS**  
**FIRMA** \_\_\_\_\_

