

**259. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO
SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	MATIAS NICOLAS CORTES NAVARRETE
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	223
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18 DE JULIO 2024

MONTO BOLETA	\$1.412.010
N° BOLETA	104

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JULIO 2024	21-06-2024	20-07-2024

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

DECLARAN
ficha clínica
e informadas
consideración
personas aten

mencionadas en este informe se encuentran registradas en la
rica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud)
tico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en
un adecuado registro por tratarse de información sensible de las
trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firm Natural o P. Ji	aciones (P.	Timbre y Firma Director CBSFAM
Nombre: MA	S NAVARRETE	Nombre: Rut:

[Firma manuscrita]
Subdirector
Gestión Dr. E. Schaffhauser
La Serena

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