

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

Establecimiento	SAPU JPII
Nombre Completo	Jeinson Mauricio Mondaca Carvajal
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGO ✓
Horas trabajadas	39hrs ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18-07-2024 ✓

MONTO BOLETA	\$367755 ✓
Nº BOLETA	19 ✓

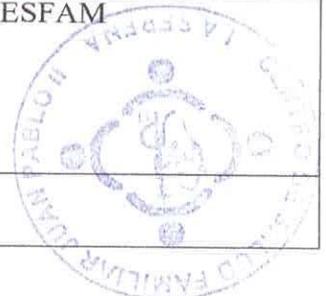
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-06-2024 ✓	20-07-2024 ✓

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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 firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM <i>Yenny Prieta Carvajal</i> Rut: ... Nutricionista
Nombre: <i>Jeinson Mondaca Carvajal</i> Rut: _____	Nombre: _____ Rut: _____



Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>