

**253. INFORME MENSUAL DE GESTION  
 REFUERZO SAPU**

Establecimiento	SAPU PAC
Nombre Completo	MILTON HONORES PEREZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	L-V: 8hrs S-D-F: 0hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	30 NOVIEMBRE 24

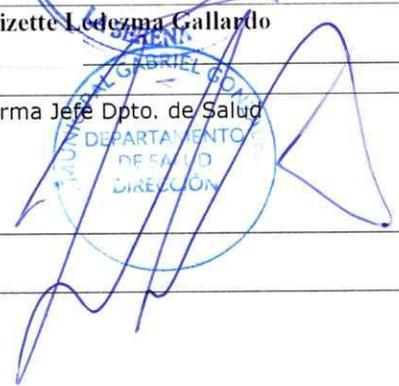
MONTO BOLETA	<b>46120</b>
Nº BOLETA	<b>685</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE	<b>1/11/24</b>	<b>30/11/24</b>

**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. Juríd)	Timbre y Firma Director C.E.S.A.M.  PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre: Milton Honores Pérez Rut:	Nombre: Lizette Ledezma Gallardo Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  COORDINADOR DEPTO. SALUD DANIELA BASTIAS GONZALEZ LA SERENA	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN GABRIEL GONZALEZ
Nombre: Daniela Bastias Gonzalez Rut:	Nombre: Rut: