

260. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAROLINA ANDREA CARRASCO ERAZO
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	39.5 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	\$ 248.678	
Nº BOLETA	389	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-10-2024	HASTA: 31-10-2024	

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.

		The state of the s
Timbre y firma	prestaciones (P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Natural o P. Jui	1	
Ivaturar 01. Jui		
	(8)	and b
Nombre: CAR	SCO	Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ
Rut:		Rut:
	CABRIC	GABRIEL
Timbre y Firma	Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto de Salud
	130	Z DEPARTAMENTO TO
1	2 COORDINADO	DESKLUD N
. /	DEPTO. SALUD	Z JACCJON S
	DANIELA GI	8/
	Bastias González	A SERVENIN
Nombre: Daniela	Enfermera	Nombre:
Rut:	EMERICA	Rut:

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
21-10-2024	7.5 HRS			26-10-2024	16		
				31-10-2024	16		
							-

PRESTAD(FIRMA **RASCO ERAZO**

