

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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	MARGARITA DE LAS MERCEDES YAÑEZ COLLADO
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	122.5
Días permiso administrativo o vacaciones	n/a
Días licencia médica	n/a
Fecha Informe	30 NOVIEMBRE 2024

MONTO BOLETA	\$765.163	
N° BOLETA	113	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE	01-11-2024	30-11-2024

## 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.

de información sensible de las personas alelídidas y que c	onti louye a la trayectoria de continuidad de caldados en salua.
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
(P. Natural o P. Jurídica)	DR. E. SCHOWHAUSER
	1 5 7 JAN JAN HCCIÓN
	y de la constantina della cons
Nombre: MARGARITA YAÑEZ	Nombre: Koo Antian Jamet Rivera
COLLADO	Rut: Subdirector
Rut	Cesfam Dr. E. Schaffhauser
	Laseren
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto, de Salud
Sept Con	DEPARTAMENTO
Nombre:	Nombre: Z ZIRECCIÓN
/ COURDINATION AT	Rut:
into Rastias Gonzala	
Danielo Enfermera O BASTIAS GONZÁLIZ	

SERENA