

## 257. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO	
Nombre Completo	EDUARDO ALFONSO DIAZ SEIDA	
Rut:		
Profesión	TENS	
Horas trabajadas	8,5	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia médica	0	
Fecha Informe	30-11-24	

MONTO BOLETA	\$49.003 /	7
Nº BOLETA	71	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-24	31-10-24

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

NIO	FUNCTONES SECTIN CONTRATO V DE ACTIEDDO A PROCRAMA			
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 hienes 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.

m: 1	Timbra v Firma Director CECEAN
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones	O The Desire
(P. Natural o P. Jurídica)	The Contract of the Contract o
	COLOR STATE OF THE
	En France (S.)
	1000000
Nombre: EDUARDO I	Nombre: Francisco Volat lento souve
Rut:	Rut:
/.	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto: de Salud
	13 / 1 / V
1 S COORDINADON HI	S DUDANTAMENTO V
DEPTO, SALVO	DEPARTAMENTO S DE SALUO
DANIELA /	2. DIRECCION
No Co HASTIAS GONZALLE	Nombre:
Rut: Daniela Bastías González	Rut:
	PCIII: