

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre: Cecilia Soledad Gálvez Santibáñez

Cédula de Identidad: 14.604.000-4

Lugar de Desempeño: SAR Raúl Silva Henríquez

Función establecida en el Contrato: TECNICO ENFERMERIA

Fecha que cubre el Informe: **21/09/2023 AL 20/10/2023**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional según sea el caso.
- Cumple con indicaciones Médicas.
- Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo.
- Colabora en procedimientos médicos.
- Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del Consultorio.
- Controlar al paciente, tomar y consignar signos vitales y evaluar urgencia de necesidad de notificar al médico o profesional de llamada según protocolo de atención.

CECILIA GALVEZ SANTIBANEZ
NOMBRE Y FIRMA
FUNCIONARIO


NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR CENTRO DE SALUD