

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : ANA DENISSE HERRERA ALVAREZ
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : SAR Emilio Schaffhauser Acuña
Función establecida en el Contrato: TECNICO EN 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.

**NOMBRE Y FIRMA
FUNCIONARIO**


The stamp is rectangular and contains the text: "CESFAM DE E. SCHAFFHAUSER DIRECCION". To the left of the stamp is a circular logo with a stylized figure and the text "SAR Emilio Schaffhauser". A large, blue handwritten signature is written over the stamp.

**NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR CENTRO DE SALUD**