

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES DE OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES**

Nombre: CAMILA VILLANUEVA OYARCE

Cédula de Identidad:

Lugar de Desempeño: SAR Emilio Schaffhauser Acuña

Función establecida en el Contrato: TÉCNICO 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**

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR CENTRO DE  
SALUD**

