

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : NINOSKA FRANCHESCA BUGUEÑO GONZÁLEZ. -
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA. -
Función establecida en el Contrato: TÉCNICO EN ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR.
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 no medico según sea el caso.
- Cumplir con indicaciones Médicas.
- Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo.
- Colabora en procedimientos médicos y no médicos.
- Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro de salud.
- Controlar al paciente y consignar signos vitales y evaluar urgencia de necesidad de notificar al médico o profesional de llamada según protocolo de atención.
- Realizar aseo y confort del paciente en caso de ser necesario
- Revisar y mantener cabina sanitaria del vehículo de emergencia.


NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO


**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD**