

258. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑÍAS

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑÍAS		
Nombre	EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTINEZ		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas	DE L/V 32 HRS	S/D/F 74 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/C		
Días licencia médica	N/C		
Periodo de informe (mes)	es) NOVIEMBRE		

MONTO BOLETA 659.560

RECCION CES

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 10- 2023	HASTA: 20- 11- 2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA			
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 bienes 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.

	FIRMA			
	FECHA INFORME	18/11/2023	1	
1	Timbre Crima Director CESFAM		Timbre v Firma Coardin	ador/a comunal Programa
TRO DE S	Pionte Called Director CEST AIV	uff	Cafull	C Constanza Tapia M.
副	Nombre: 15 oss	Gallardo	Nombre:	Enfermero /
1	16.053.6 Enferm	014-4 nera		