

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | <b>259. INFORME MENSUAL DE GESTION<br/>PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO<br/>SCHAFFHAUSER ACUÑA</b> |
|-------------------------------|--|

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Establecimiento                          | SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre                                   | LUIS GARCIA MENDIETA             |
| Profesión                                | TENS                             |
| Horas trabajadas                         | 60 HRS                           |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                                |
| Días licencia médica                     | 0                                |
| Periodo de informe (mes)                 | DICIEMBRE                        |

|              |                |
|--------------|----------------|
| MONTO BOLETA | <b>385.200</b> |
|--------------|----------------|

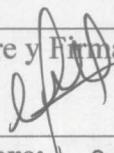
|                     |                       |                       |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME  | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE | <b>21/11/2023</b>     | <b>20/12/2023</b>     |

**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 | 18/12/2023 |

|  |  |
|--|--|
| Timbre y Firma Director CESFAM<br><i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i><br>Subdirector<br>Cesfam Dr. E. Schaffhauser<br>La Serena | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa<br><br>Nombre: <i>Sandra Cantuarias A.</i> |
|--|--|