


253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

Establecimiento	SAPU (NOMBRE SEGÚN CORRESPONDA)	
Nombre	Robert Molina Bravo	
Profesión	TENS	
Horas trabajadas	21 Hrs. ✓	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia médica		
Periodo de informe (mes)	Diciembre ✓	
MONTO BOLETA	121.065 ✓	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/11/2023	HASTA: día - mes- año 20/12/2023 ✓

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.

Timbre y Firma  CATALINA ESTEVEZ MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA	Timbre y Firma prestador de servicio ✓
Nombre:	Nombre: Robert Molina Bravo

Karin Rosendo *(w) Karin*