



**259. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO  
SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	ANA DENISSE HERRERA ALVAREZ ✓
Profesión	TENS ✓
Horas trabajadas	33 HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	\$ 198.105
--------------	------------

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

FIRMA	[Firma]
FECHA INFORME	18 DE DICIEMBRE 2023 ✓

Klgo. Fabián Jamet Rivera  
Subdirector y Firma Director CESFAM  
Cesfam Dr. E. Schaffhauser  
La Serena  
DIRECCIÓN

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  
[Firma]  
Nombre: Loreto Camuñas A.