



**261. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR CARDENAL
RAUL SILVA HENRIQUEZ**

| | |
|--|-----------------------------------|
| Establecimiento | SAR CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre | Zdenka Kovacevic Opazo |
| Profesión | KINESIOLOGO |
| Horas trabajadas | 67 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia médica | 0 |
| Periodo de informe (mes) | Diciembre |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | 637.772 ✓ |
|--------------|-----------|

| | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21 - 11- 2023 | HASTA: 20 - 12- 2023 |
|--------------------|----------------------|----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|---|
| 1 | Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinar por el médico tratante. |
| 2 | Participación en triage en pacientes con síntomas respiratorios. |
| 3 | Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación. |
| 4 | Colaborar en terapias de rehabilitación con problemas motrices y desarrollar planes preventivos para evitar daños mayores. |
| 5 | Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA, adulto). |
| 6 | Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19). |
| 7 | Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura. |

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 Director CESEAM | Timbre y Firma prestador de servicio |
| Nombre:  | Nombre: Zdenka Kovacevic Opazo ✓ |

