



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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	ANA CAMILA LEIVA PONCE
Profesión	TECNOLOGO MEDICO
Horas trabajadas	39 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	384.092
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-2023	20-12-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Realizar la toma de imágenes radiológicas de Urgencias que permitan una buena evaluación diagnóstica de parte de los médicos
2	Manejo óptimo de técnicas de exposición para realizar una adecuada radio-protección del paciente y de todo el personal ocupacionalmente expuesto.
3	Limpiar el equipo de rayos x, incluyendo detector, camilla y estativo, elementos de protección personal.
4	Subir la información de la toma de exámenes en el sistema Avis y Kpacs.
5	Derivar Exámenes a Médico Radiólogo para la generación de informes.
6	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 CESFAM <i>Roberto J. Rivera</i> Subdirector CESFAM Dr. E. Schaffhauser La Serena	Timbre y Firma prestador de servicio Nombre: ANA CAMILA LEIVA PONCE
--	---

