

**260. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II**

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU JUAN PABLO II             |
| Nombre                                   | Carolina Andrea Carrasco Erazo |
| Profesión                                | TENS                           |
| Horas trabajadas                         | 44 horas ✓                     |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                              |
| Días licencia médica                     | 0                              |
| Periodo de informe (mes)                 | Enero 2024 ✓                   |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | 264.140 ✓ |
|--------------|-----------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
|                    | 21-12-2023 ✓          | 20-01-2024 ✓          |

**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 Director CESFAM  | Firma | servicio                       |
| Nombre:  | Noml  | Carolina Andrea Carrasco Erazo |

