

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

Establecimiento	SAR CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	JESSICA ANDREA PUELLES SOLOAGA
Profesión	TENS
Horas trabajadas	106 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	ENERO 2024

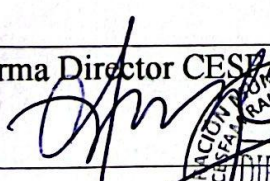

MONTO BOLETA	\$673.785.-
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 12 - 2023	HASTA: 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 CESFAMA  Nombre: Carolina Puga Pichuente Enfermera	Timbre y Firma prestador de servicio  Nombre: JESSICA PUELLES SOLOAGA
--	--

**TURNOS SAR /MES : ENERO 2024 /**

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
26-dic	7	26-dic	8	23-dic	14		
29-dic	16	29-dic	8	24-dic	7		
02-ene	7	02-ene	8	06-ene	12		
03-ene	7			07-ene	12		
				extra			
				24-dic	7		
					17.500		
<b>TOTAL</b>	<b>213.305</b>	<b>TOTAL</b>	<b>154.080</b>	<b>TOTAL</b>	<b>288.900</b>	<b>TOTAL</b>	

**FUNCIONARIO:** Jessica Puelles Soloaga

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains text in Spanish, including 'MINISTERIO DE SALUD' and 'REPUBLICA DEL PARAGUAY'.