

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

Establecimiento	SAR CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	VALERIN DENISSE LATORRE MOLINA
Profesión	TENS
Horas trabajadas	131
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	ENERO


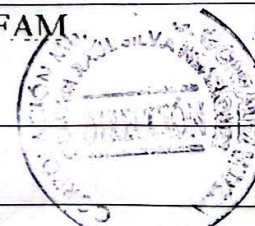
MONTO BOLETA	\$818095
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ENERO	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...  Carolina Puga Pichante Enfermera I	Timbre v Firma prestador de servicio 
Nombre:	Nombre: VALERIN DENISSE LATORRE MOLINA

TURNO SAR		ENERO		2024			
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOC		SAB.DOM.FESTIVO DIA		SAB.DOM.FEST. NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
03-01	7	09-01	8	30-12	12	23-12	16
09-01	7	11-01	8	13-01	12	20-01	12
11-01	7	15-01	8	14-01	12		
15-01	7	19-01	8				
19-01	7						
TOTAL	35		32	TOTAL	36		28

VALERIN DENISSE LATORRE MOLINA



A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text, possibly a date or official seal.