



**257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL
CARO**


| | |
|--|-----------------------------|
| Establecimiento | SAPU CARDENAL CARO |
| Nombre Completo | ROMINA GALLEGUILLOS ALCAINO |
| Rut: | |
| Profesión | AUXILIAR DE SERVICIO |
| Horas trabajadas | 33.5/ |
| Días permiso administrativo o vacaciones | |
| Días licencia médica | |
| Fecha Informe | 18-MARZO-2024/ |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | 101.136 ✓ |
| Nº BOLETA | 47 ✓ |

| | | |
|--------------------|-------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21-02-2024 | HASTA : 20-03-2024 ✓ |
|--------------------|-------------------|----------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|---|
| 1 | Responsable y encargado efectuar y mantener el orden, la limpieza de la Unidad, como también de la desinfección de pisos, paredes, persianas, equipos: como camillas, chatas, patos, basureros, sanitarios etc. |
| 2 | Colaborar con el personal de salud en labores de contención, inmovilización de pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos. |
| 3 | Colaborar en otras labores encomendadas por jefatura de turno |
| 4 | Cumplir con las normas de IAAS en conjunto con el personal de turno único |

| | |
|---|---|
| | Timbre y Firma Director CESFAM  |
| Nombre: ROMINA GALLEGUILLOS Rut: _____ | Nombre: CATALINA CASTILLO Rut: _____ |



| | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre: Rut: _____ | Nombre: Rut: _____ |