

Nombre:

Rut:

257, INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

Estable	ecimiento		ISAP	U CARDENAL CARO			
Nombre Completo				GABRIELA OLIVOS PAREDES			
Rut:							
Profesión				TENS			
Horas trabajadas							
				6			
Días permiso administrativo o vacaciones				•			
Días licencia médica				•			
Fecha Informe				MARZO			
MONE	TO DOLETA	1 21 20					
	TO BOLETA DLETA	34.59	0				
		1 70					
PERIODO DE INFORME			DESDE: día - mes- año		HASTA: día - mes- año		
		2	1/02/2024			20/03/2024	
N° 1 2 3 4 5	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA 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. Cumplir con indicaciones Médicas y de Enfermería Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo. Colabora en procedimientos médicos y no médicos. Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro						
6	de salud. 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						
jura	Revisar y mantener cabina : CLARAMOS, que las activio papel de acuerdo a la realidad amento y en consideración a l atribuye a la trayectoria de cont	lades mencion del estableci a obligación l	nadas en este info miento de salud) e egal de un adecu	rme se encuentran registr e informadas en el Registro	J LStauistiv	ficha clínica de ceda usuario a (electrona co Mensual asociado al Programa. Esto ión sensible de las rersoras aconidas.)	
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o Jurídica)			Natural o P.	Timbre y Firma Director CESFAM CATALINA CASTILLO MIRANDA			
Nombre: GABRI				Nombre: DIRECTORA Rut: CESFAM CARDENAL CARO			
Rut:				Kut.	70	LA SERENA	
Timbre y Firma Coordinadora Programa				Timbre y Firma	Jefe Dpt		

Nombre:

Rut: