

**258. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS
COMPAÑIAS**

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	FELICIANO TABILO CARVAJAL
Rut:	[REDACTED]
Profesión	TENS
Horas trabajadas	15 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia médica	NO APLICA
Fecha Informe	ABRIL 2024

MONTO BOLETA	\$ 8.648
Nº BOLETA	562

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 02- 2024	HASTA: 20 - 03- 2024
MARZO 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM Carolina Troncoso Ch. KINESIÓLOGA
Nombre: FELICIANO TABILO C. Rut: [REDACTED]	Nombre: [REDACTED] Rut: [REDACTED]

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



INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	FELICIANO DEL ROSARIO TABILO CARVAJAL
RUT	[REDACTED]
Programa	SAPU
Profesión	TENS
Fecha de informe	ABRIL 2024

Numero de Boleta	562
Monto Boleta	8.648

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-02-2024	20-03-2024

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

COBRO RETRASADO POR FECHA DE CORTE DE BOLETAS QUEDANDO ESTE DIA FUERA

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p><i>Carolina Troncoso Ch.</i> KINESIOLOGA R.U.T. [REDACTED]</p>
<p>Nombre Completo: Feliciano Tabilo Carvajal RUT: [REDACTED]</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>

