

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

Establecimiento	SAD DALII CII VA HENDIOLIEZ
Nombre Completo	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Rut	VERONICA MONTENEGRO DIAZ
Profesión	11.319.121-K
	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	67 HOB 16
Dias permiso administrativo o vacaciones Dias licencia médica	•
Fecha Informe	•
r cena informe	18/04/2024

MONTO DOLDE		
MONTO BOLETA	\$215.547	
Nº BOLETA	92	

PERIODO DE INFORME DESDE: día - mes- año HASTA: día - mes- año	PERIODO DE IMEODATE	The second secon	
21/03/2024	DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
		21/03/2024	20/04/2024

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	FUNCIONES SECÚN COMERATO M DE L
1	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA  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 incomitiva de la contención incomitiva de la contención incomitiva de la contención de la contenció
3	pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos.  Cumplin con la composição de contención, inmovilización de contención de c
4	Cumplir con las normas de IAAS en conjunto con el personal de turno clínico

Tr. 1	
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
	DIRECTION &
Nombre: VERONICA MONTENEGRO DIAZ	Nombre: Os San Pale
Rut:	Rut: O Costant Puga Pichu
	Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jeje Dpto. de Salud
N	
Nombre:	Nombre:
Rut:	Rut: