

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	DANIELA CARVAJAL ROJAS
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6
Dias permiso administrativo o vacaciones	0
Dias licencia médica	0
Fecha Informe	18 ABRIL

MONTO BOLETA	34590
Nº BOLETA	541

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	Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional no médico 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 CESEAM
Nombre: DANIELA CARVAJAL ROJAS Rut:	Nombre: CATALINA CASTILLO MIRANDA Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS Rut:	Nombre: Rut:



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	DANIELA CARVAJAL ROJAS
RUT	
Programa	REFUERZO SAPU CES CARO TENS
Profesión	TENS
Fecha de informe	18 ABRIL

Numero de Boleta	541
Monto Boleta	34590

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

 VACACIONES FUERA DE CHILE

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>Nombre Completo: DANIELA CARVAJAL RUT: _____</p> <p>Nombre Completo: CATALINA CASTILLO RUT: 15035767-5</p>
---	--

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo: DANIELA BASTIAS
RUT: _____

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	DANIELA CARVAJAL ROJAS
RUT	
Programa	REFUERZO SAPU CES CARO TENS
Profesión	TENS
Fecha de informe	18 ABRIL

Numero de Boleta	541
Monto Boleta	34590

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

_____ **VACACIONES FUERA DE CHILE** _____

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: DANIELA CARVAJAL RUT: _____	 Nombre Completo: CATALINA CASTILLO RUT: _____

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo: KARIN RAMIREZ
RUT: _____