



256. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CECILIA SOLEDAD GÁLVEZ SANTIBAÑEZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	1
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	5765.-
Nº DE BOLETA	150

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	21/02/2024	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 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. J)	Timbre y Firma Director CESEAM
Nombre: CECILIA Rut: Z SANTIBAÑEZ	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:



Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS CONZALEZ	



INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CECILIA SOLEDAD GÁLVEZ SANTIBAÑEZ
Rut:	
Programa	COD. 256 SERVICIO DE URGENCIA SAPU PAC
Profesión	TENS

MONTO BOLETA	5765
Nº BOLETA	150

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

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

TERMINO DEL TURNO A LAS 24:30 HRS 18-03-2024
TERMINO DEL TURNO A LAS 24:30 HRS 19-03-2024

Timbre y firma de las prestaciones (P. Natural)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: CECILIA GÁLVEZ SANTIBAÑEZ Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:

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