



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

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	JENNIFER TAMARA DONOSO GALLEGUILLOS
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	1.5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	MARZO 2024

MONTO BOLETA	\$ 8.647
N° BOLETA	n° 502

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 ejec (P. Natural o P. Jurídica)	es	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: JENNIFER GALLEGUILLOS Rut:		Nombre: Rut: Carolina Troncoso Ch KINESIÓLOGA R.U.T:

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	JENNIFER DONOSO GALLEGUILLOS
RUT	
Programa	SAPU
Profesión	TENS
Fecha de informe	MARZO 2024

Numero de Boleta	502
Monto Boleta	8647

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

COBRO ATRASADO DIA 18 MARZO 2024 MOTIVO BOLETAS YA EMITIDAS

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Carolina Trancoso Ch.
KINESIOLOGA
R.U.T. [REDACTED]

Nombre Completo:
JENNIFER DONOSO GALLEGUILLOS
RUT: [REDACTED]

Nombre Completo:
JENNIFER DONOSO
RUT: [REDACTED]

Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo:
RUT:

