

 CORPORACIÓN MUNICIPAL La Serena		259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Establecimiento		SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo		JOAQUIN VISTOSO DEL PINO	
Rut:			
Profesión		TENS	
Horas trabajadas		136 ✓	
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia médica			
Fecha Informe		ABRIL 2024 ✓	

MONTO BOLETA	\$845.610
Nº BOLETA	536

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/03/2024 ✓	20/04/2024 ✓

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 parte de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma (P. Natural o P. Jurídica)	ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
		
Nombre: JOAQUIN VISTOSO DEL PINO		Nombre: Subdirector
Rut:		Rut: Cesfam Dr. E. Schaffhauser

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