CORPORACION MUNICIPAL
Salud, Educación, Deporte
La Serena

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

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	YANKA MABEL LARA GONZALEZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	53 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18 ABRIL 2024

MONTO BOLETA	**329.388**
N° DE BOLETA	**148**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - MARZO- 2024	HASTA: 20 - ABRIL- 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 firm ciones (P. Natural o P. Ju	Timbre y Firma Director CESFAM Lizette Ledezma Gallardo ENFERMERA
Nombre: Yanka Mabel Lara Gonzalez **Rut:**	**Nombre: Lizette Ledezma Gallardo** **Rut**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Patricia Coronado Rojas **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**